الملف الوثائقي للأدوية

المجلد الأول

الملف الوثائقي

للأدوية

الجزء الأول

الله

بسم الله الرحمن الرحيم

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ١٦ نوفمبر ١٩٨١

المدخل المصرى الخاطئ إلى سوق التكنولوجيا

التكنولوجيا ليست سلعة تباع وتشترى .. ولكنها خبرة تتحول الى إنتاج وهى تكتسب ولا تنقل ولا زلنا نستورد الالات والمعدات والخبرة دون توفير المقومات الضرورية لبناء القدرات التنولوجيه المحلية .. ويوجد إنفصال بين الجهاز العلمى والجهاز الانتاجى وتوجد العديد من التوصيات والمقدمات التى لم تنفذ بدعوى نقص الموارد . ولكن الواقع هو عدم إدراك خطورة التخلف التكنولوجى الذى نعيشه . فهل يمكن وضع معالم لسياسة تكنولوجيه قومية ؟؟ وما هو دور التكنولوجيا فى حل القضايا العاجلة التى تتمثل فى ضعف الانتاج وإنهيار المرافق ونقص المساكن واختلال نظم الأجور وارتفاع الاسعار ؟

هذه القضية محل نقاش ساخن الآن فى ندوة دولية بالقاهرة تنظمها اكاديمية البحث العلمى والتكنولوجيا (نحو سياسة تكنولوجيه فى مصر) .

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ١٦ نوفمبر ١٩٨١

الاستراتيجية التكنولوجية

يقول الدكتور ابراهيم حلمى عبدالرحمن وزير التخطيط الأسبق ومستشار رئيس الوزراء . ان مصر لا يمكن ان تعتمد على التكنولوجيا المتوالده محليا فى هذه المرحلة من نموها .. ولا ان تعتمد على تبادل المعرفة التكنولوجية مع الدول النامية الأخرى ولذلك يمكن ان تتبع تكنولوجيا ذات شقين :

○ الأول : حسن إختيار وتطويع وتطبيق التكنولوجيات المستوردة بأفضل شروط واقل نفقة .

○ الثانى : زيادة قدرتها الذاتية على التقدم والمعرفة التكنولوجية بما فى ذلك ما يلزم لتقوية قدرتها التفاوضية فى تنفيذ الشق الأول .

ومما يزيد الأمر صعوبة ان بناء القدرة التكنولوجية عملية طويلة المدى تحتاج الى سنوات وجهود متتابعة مستمرة من اجهزة الدولة . ولذلك لا بد من ان توجد سياسة (فوقية) ذات صفة استمرارية تقيم البناء التكنولوجى وترعاه فى مراحله الأولى .

ومازلنا حتى الآن تسيطر علينا فكرة (المصنع) او (المشروع) ولا نكاد ندرك الادراك الواجب لفكرة (الاستراتيجية التكنولوجية) ومازلنا نبحث عن الخيوط الأولى لتكوينها . وتوجد صعوبة فى التفرقة بين (الكيان العلمى والبحثى) من ناحية وبين الكيان (التكنولوجى والتطبيقى) من ناحية اخرى مع مابينهما من ترابط وتشابك وتباين . وإنفصل الأخير عن اجهزة الانتاج التى كانت ومازالت تعتمد الى حد كبير على الخبرة الخارجية دون ترابط او تفاعل قوى مع القدرات التكنولوجية المحلية التى ضمرت هى الأخرى لسنوات طويلة .

والسياسة العامة لعدة سنوات ماضية كانت ومازالت (استيراد الالات والمعدات والخبرة) سواء من الكتلة الشرقية او الغربية دون توفير المقومات الضرورية لبناء (القدرات التكنولوجية المحلية) حتى ولو فقط للاستفادة منها فى استيراد المعدات والآلات والخبراء والتراخيص وغيرها اى لاكتساب

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ١٦ نوفمبر ١٩٨١

الحد الادنى للتعامل التكنولوجى وهو دون الخلق بكثير .

ولم تحدث حتى الآن المراجعة اللازمة للتوفيق بين التوسع الكبير فى الاستيراد والاستهلاك وبناء القوى العاملة والموازنة مع الانتاج والتخطيط التكنولوجى . بل ليس هناك إتفاق حول ضرورة حدوث مثل هذه المراجعة إكتفاء بالسعى الى تحقيق (اهداف معينة) .

وهنا يبرز تساؤل هل كانت الاجهزة التكنولوجية فى مصر مشاركة اصيلة وفعالة فى إحداث التغيرات فى مختلف فروع الانتاج ومناشط الحياة . ام كانت منعزلة كليا او جزئيا عن الاحداث ؟ وهل قامت الاجهزة التكنولوجية بالدور الهام المخصص لها لمعاونة الاجهزة الانتاجية فى تحقيق الاهداف التى حددتها السياسة العامة للدولة ؟

وإذا كانت قد وجدت معوقات من داخل الاجهزة التكنولوجية ذاتها او فى التشريعات والتنظيمات او فى الاساليب كيف يمكن التعرف عليها واقتراح الحلول لعلاجها ؟ وبالتالى كيف يمكن تقوية الأداء التكنولوجى فى مصر عامة . فى عصر لم يبق لدى اى فرد اية شكوك بشأن اهمية العلم والتكنولوجيا فى تقرير مصير الشعوب وتحديد مستقبلها ؟

القاعدة التكنولوجية

ويضيف د . ابراهيم حلمى عبدالرحمن ان المعرفة التكنولجيه الفرعونية الضخمة كانت فى اساسها مكتسبة ذاتيا واصيلة فى ارضها دون ان تنكر انها قد تفاعلت بعض الشىء مع ما عاصرها من معارف وخبرات تكنولوجيه وخاصة فى الاسر المتأخرة .. ونحن فى هذا العصر لا نكاد ننجح فى (متابعة) الخبرة المكتسبة ولا التجربة بين افراد وادارات تعمل فى ذات الزمان والمكان على الرغم مما وهبنا الله من مخترعات ومعدات وعقول الكترونية ومراكز معلومات واجهزة حفظ ونقل وتسجيل .

وهناك نماذج لبعض الدول إستطاعت فى العصر الحديث (نقل) التكنولوجيا جنبا الى جنب مع اجهزة (خلق) التكنولوجيا وتأصيلها .

وقد اعتمدت تجربة اليابان سنوات طويلة على المحاكاة .. ولكن استكمالا للصورة يجب ان نذكر انها كانت قد بدأت بتكوين قواعد داخلية قوية من الخبرة والمعرفة التكنولوجية والتدريب والتنظيم الانتاجي . وامكنها بواسطة تلك القواعد ان ترسل الاف (الجواسيس) العلميين الى الخارج . ثم تعيد تصميم هذه المعدات والآلات وتصنيعها بواسطة عمال مهرة وبتكلفة تنافس بها المصادر الاوربية . اى ان عملية المحاكاة لم تتم الا استنادا الى قاعدة تكنولوجية محلية والى قاعدة صناعية منظمة وموجهة وهادفة .

وهنا يشير د . ابراهيم .إلى ضرورة التنسيق والتعاون بين (ثالوث) التكنولوجيا والأجهزة الانتاجية واجهزة السياسة العامة . اما المشاركة فى سوق نقل التكنولوجيا الدولية لا ضرر فية ولكن هناك شروط خمسة ضرورية لانجاح عمليات نقل التكنولوجيا :

- حسن الاختيار
- الحصول على افضل شروط مالية وفنية واقتصادية
- توافر القدرة المحلية للتطويع والتطبيق الانتاجي
- حساب تكلفة العائد بحيث يزيد على النفقة
- تفادى الاضرار بالاجهزة التكنولوجية والانتاجية المحلية .

وفى مصر تم فى السنوات الأخيرة (نقل) التكنولوجيا فى غالبية الاحوال عن طريق شراء المعدات وبناء المصانع والخبرة الأجنبية والمشاركة مع الشركات والمؤسسات الخارجية بشروط كثيرا ما تكون غير معلنة وتوقيع عقود واتفاقيات خبرة وادارة وحقوق إنتاج وفى هذا كله لا تحدث مشاركة حقيقية مع المؤسسات العلمية والتكنولوجية المحلية . او تحدث فقط مشاركة مع افراد من داخل تلك المؤسسات مما يضر بكيانها بالاضافة الى الاضرار الأخرى مثل الهجرة الى الخارج او التسرب الى القطاع الخاص .

فنحن عموما (نشترى) المعدات والمصانع ولا نقيم الصناعة الكاملة ذات القدرة المرنة المتجددة .

ولعل اخطر ظاهرتين فى الموقف الانتاجى المصرى حاليا هما :

● اولا : زيادة تكلفة العمالة بدرجة اكبر من زيادة الكفاءة الانتاجية مما يضر بالقدرة الانمائية والتنافسية للمنتجات المصرية من الداخل والخارج . ويشمل هذا تكلفة العمالة الزراعية والخدمات وبذلك تضيع فرص التطوير وتزداد الحاجة الى الاستيراد .

● ثانيا : الاعتماد شبه الكامل على الاستيراد والتعاقد مع الخارج بشروط واوضاع لا تسمح للانتاج المحلى (الصناعى خاصة) ان يعد نفسه لتوريد الكثير من المعدات والمواد التى يمكنه ان يصنعها لو هيئت له الفرص المناسبة .

وبذلك نرى ان كل المشروعات تعتمد اعتمادا متزايدا على الاستيراد من الخارج بما فى ذلك استيراد الخبرة والادارة بل

المصدر : الاهرام الاقتصادي
التاريخ : ١٦ نوفمبر ١٩٨١

نعم مصر في حاجة ماسة الى سياسة تكنولوجية قوية . وهذه هي مسئولية القيادة السياسية لاحداث التغيير الحاسم المنشود من مجتمع استهلاكي مستورد الى مجتمع انتاجي مصدر . يبعد البلاد عن التبعية التكنولوجية وبالتالي التبعية الاقتصادية . ماهو الدرس الذي يجب ان تعيه مصر ؟ وما هو الاسلوب العلمي للسياسة التكنولوجية ؟

مسئولية القيادة السياسية

يقول الدكتور بهاء فايز نائب رئيس اكاديمية البحث العلمي والتكنولوجيا ان الدرس الذي يجب ان تعيه مصر لابد ان يكون قائما على الادارك بان القوة والاستقلال والرخاء والرفاهية في عالم اليوم كلها ترتهن الى ابعد الحدود بامتلاك ناصية العلم .. واكتساب القدرة التكنولوجية .

وقوام الدرس الذي ندعو لاستيعابه هنا هو ان مفاتيح بنوك المعلومات العلمية والتكنولوجية في العالم واموال المعونة الرسمية وغير الرسمية التي تقدمها الدول المتقدمة لمصر .. وكل انواع المواثيق لتنظيم المعاملات الدولية كل ذلك لا يكفي وحده لازالة اسباب واثار التخلف التكنولوجي في مصر ! إن هذه الموارد قد تفيد بل انها تفيد بالفعل ولكن المفتاح الحقيقي للتقدم الاقتصادي والاجتماعي يكمن في تولد العزيمة السياسية في البلاد لاحداث التغيير الحاسم المنشود . اما التغيير الحاسم المنشود فهو ما عبر عنه الخبراء بان التحول بالمجتمع المصري من مجتمع استهلاكي مستورد الى مجتمع انتاجي مصدر .. وهو تحول خطير بمقدار ١٨٠ درجة لا يمكن ان يتحقق بالسير البطيء او استخدام الاساليب التقليدية .. بل يستلزم إتباع اساليب « القفزة الكبرى » التي تحدث في الاقتصاد المصري دفعة قوية تنشيء فيه تغييرا ديناميكيا يؤثر في قدراته الكامنة . وتجعله بعد ذلك قادرا على الاستجابة للدفعات التالية والمتتابعة التي تنبع من ذاتيته .. وان السبيل لكل ذلك هو من خلال العمل لاحداث ارتقاء تكنولوجي حقيقي في مصر .. ياخذ البلاد في خطوات تبعدها بأكبر قدر مستطاع عن التبعية التكنولوجية (ومعها بالضرورة التبعية الاقتصادية) . وتحقق قدرا معقولا (يتزايد مع الوقت) من الاعتماد التكنولوجي على الذات .. وهذا بالضبط هو ما ترمي اليه السياسة التكنولوجية التي تعمل مصر لصياغتها .

التوازن بين الوطني والاجنبي

ويضيف الدكتور بهاء فايز ان التكنولوجيا بتعبير مبسط ومباشر هي المقدرة على إنتاج السلع والخدمات .. والمقصود هو العمل على تحقيق توازن بين المصادر الوطنية والمصادر الاجنبية التي تقدم التكنولوجيا التي من خلالها يتم انتاج السلع والخدمات التي يحتاجها المواطنون او تتطلبها إحتياجات التصدير في الدولة ومن هنا نجد ان الفارق بين التقدم والتخلف هو الفارق بين نسبة المعطيات الوطنية الى المعطيات الاجنبية من حيث مصادر العطاء للسلع والخدمات المطلوبة والتكنولوجيا اللازمة لانتاجها .

فعلى جانب نجد التقدم حيث يغلب إنتاج السلع والخدمات واستنباط تكنولوجياتها بالقدرات الوطنية وحيث يغلب بالتالي الاعتماد التكنولوجي على الذات وعلى جانب اخر نجد التخلف حيث يغلب الاحتياج الى

والعمالة الخارجية كما حدث مع العمال الكوريين وربما نسمع مستقبلا عن استيراد عمال زراعيين .

موطن الداء

ويقول ابراهيم عبدالرحمن ان الجهاز العلمى منفصل الى حد كبير عن الجهاز الانتاجى .. وأن نمو الجهاز العلمى والبحثى لايعتمد على تفاعله مع القطاع الانتاجى بل على التمويل الحكومى والخارجى كما عمدت الدولة الى ادخال المعرفة الحرفية والتكنولوجية فى انظمة التعليم العام ولكن هذه سياسات طويلة المدى وستأخذ وقتا طويلا .. وفى المدى المباشر فان موطن الداء هو التنظيم الانتاجى وليس نقص الخبرة الفردية .

خطورة التبعية التكنولوجية

وينتهى د . ابراهيم حلمى عبدالرحمن الى عدة توصيات بعد تشخيصه لقضايا التكنولوجيا المعاصرة فى مصر ..

● الحاجة الملحة الى تعديل سياسة الدولة فى مجال التعليم وتوجيه الشباب المتعلم الى العمل فى الزراعة والصناعة والانصراف عن التكدس بغير عمل حقيقى فى المكاتب والمصانع والمساجد نظرا لتراكم الضغوط الناشئة من ضعف الانتاج وإنهيار المرافق ونقص المساكن واختلال نظم الأجور وارتفاع الاسعار .

● الابتعاد عن الاهداف والسياسات وانماط الاستهلاك السائدة فى الدول الغنية . ولا يعنى ان الاساليب التكنولوجية التى تبتكر وتنجح فى الدول الغنية هى بالضرورة الاساليب التكنولوجية المناسبة للدول الفقيرة . بل يجب علينا ان نبحث عن حلول اخرى لمشكلاتنا وبناء تكنولوجيا تتناسب مع مستوى الدخل المحدد وتكاثر السكان .

● الحذر من خطورة اتباع سياسات تؤدى الى زيادة (التبعية) التكنولوجية لأن هذه التبعية تعد نوعا من التبعية الاقتصادية مما ينقص من الاستقلال .

● تقوية القاعدة التكنولوجية المحلية واعداد سياسات تكنولوجية واضحة تحدد اولويات للموضوعات والقطاعات الرائدة ودور الحكومة والقطاع الخاص والسياسات الاقتصادية والاجتماعية التى تحقق النهضة التكنولوجية وتستفيد بها .

● الافصاح بان (التكنولوجيا) ليست سلعة تباع وتشترى وانها ليست مستقرة فى المعدات والالات الحديثة ولا فى المعاهد والمؤسسات ولكنها فى النهاية (خبرة) يكتسبها (افراد) يعملون فى إطار مؤسسات تتيح لهم ان يحولوا هذه الخبرة والمعرفة الى (انتاج) وعمل فى ظل سياسات عامة واوضاع اقتصادية واجتماعية تسمح بهذا النشاط الانتاجى .

ولذلك يصدق القول بأن التكنولوجيا تكتسب ولا تنقل .

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ١٦ نوفمبر ١٩٨١

استيراد السلع والخدمات (ومع افتراض توافر القدرة المالية على هذا الاستيراد) او استيراد تكنولوجياتها والاعتماد على الغير فى كل ذلك .. وهنا تتضح ظاهرة التبعية التكنولوجية نظرا لان هناك عجزا تكنولوجيا على المستوى الوطنى .

الاسلوب العلمى

(تؤدى السياسة التكنولوجية الوطنية المنشودة لمصر الى الهدفين الاثنين بصورة تكاملية وفى تزامن واعتماد متبادل .

اولا :

حفز القدرات التكنولوجية الوطنية لزيادة اسهاماتها (فى مقابل الاسهامات الاجنبية) كما وكيفا فى توفير احتياجات المجتمع من صنوف السلع والخدمات وتكنولوجيات الانتاج والاستثمارات وذلك بتقوية الامكانيات الابتكارية والتطويرية والانتاجية وتنسيق اسهاماتها وتحقيق التكامل فيما بينها .

ثانيا :

ترشيد الاسهامات الاجنبية كما وكيفا بحيث يرد منها مايحتاجه المجتمع من صنوف السلع والخدمات وتكنولوجيات الانتاج والاستثمارات فى توازن ديناميكى مع الاسهامات الوطنية .

والدعوة فى مجملها هى الدعوة لتنظيم الاسهامات الوطنية وفى نفس الوقت لتنظيم الاسهامات الاجنبية تكنولوجيا، وبما يسفر عن تدبير نسبة متزايدة من احتياجات المجتمع (للاستهلاك والتصدير) بالقدرات الوطنية فى مقابل النسبة التى يحتاج الامر لتدبيرها بالاسهامات الاجنبية . فان افلحنا فى ذلك فقد تحقق الارتقاء التكنولوجى الذى ننشدة لمصر والارتقاء التكنولوجى اذن - هو عملية متحركة وكذلك ارتقاء يفضى الى تحرير البلاد تدريجيا وبشكل ثابت من ربقة التبعية التكنولوجية .

اهمية التنفيذ

ويتوقف النجاح فى تنفيذ السياسة التكنولوجية على وجود قدرة وطنية لتمييز صنوف السلع والخدمات التى يمكن تدبيرها بالقدرات الوطنية .. وتلك الصنوف التى لامفر من تدبيرها من المصادر الاجنبية .

ويمكن تصور العملية التنفيذية على اساس ان الاحتياجات من انواع السلع والخدمات ومكوناتها يمكن تصنيفها وفقا لمصادر تدبيرها على النحو التالى .

- ☐ طائفة من السلع والخدمات التى يجب انتاجها محليا باستخدام التكنولوجيا المستنبطة محليا . وراس المال الوطنى وهنا لا يوجد محل للاستعانة باية اسهامات اجنبية .
- ☐ طائفة اخرى من الاصناف التى يجب إنتاجها محليا ومن اجل هذا تدبر استثماراتها من المصادر المحلية ويفتقر على استجلاب التكنولوجيا اللازمة لها من المصادر الاجنبية
- ☐ طائفة اخرى من الاصناف التى يجب إنتاجها محليا وينبغى لهذا الغرض ان يستعان بمشاركة راس المال الاجنبى الذى توفر له الحوافز وتستقدم من اجلها التكنولوجيا اللازمة فى افضل ظروف الانتقاء والتفاوض والتنفيذ .
- ☐ طائفة رابعة من ا لاصناف التى يرى عدم البحث فى إنتاجها محليا ولو لفترة من الزمن والاقتصار على اقتضائها من السوق العالمية كاى سلعة من السلع .

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهرام الاقتصادي
التاريخ : ١ يونيه ١٩٨٢

قبل أن تستفحل أزمة الدواء

تحقيق شهيرة الرافعي



الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم
المصدر : الاهرام الاقتصادي
التاريخ : ١ يونيه ١٩٨٧

على الرغم من مرور ما يزيد عن اربعين عاما هى عمر صناعة الدواء فى مصر التى بدات فى الاربعينات من هذا القرن الا ان الازمات تلاحقها .. وتزايدت حدة هذه الازمات بدءا من ارتفاع اسعار المواد الخام التى تدخل فى هذه الصناعة وانتهاء بتسعير منتجات الدواء مرورا باختفاء بعض الادوية الهامة التى تنتج محليا من الاسواق بالاضافة هذا فى الوقت الذى قفز فيه الاستهلاك المحلى من الدواء قفزة كبيرة من ٢١,٥ مليون جنيه عام ١٩٦٥ الى ٧٥٠ مليون جنيه فى ١٩٨٦/٨٥ وذلك بمعدل زيادة فى الاعوام الاخيرة بلغ ١٥ ٪ وهو معدل لايتناسب مع الزيادة السكانية ولكنها ربما تعكس بعض مظاهر الاسراف فى استهلاك الدواء .

فاين تكمن ازمة الدواء فى مصر .. فى نقص الانتاج المحلى ام فى التسعير الجبري الذي سبب الخسارة لبعض الشركات فخفضت انتاجها ام انها تكمن فى كل هذه الاسباب مجتمعة

البحث عن الدولار

لاقتصاديات الدواء خصوصية معينة هذا مايقوله الدكتور ممدوح جبر نقيب الاطباء وتأتى هذه الخصوصية من كون المنتج هنا لايتبع القاعدة الاقتصادية العامة بان السعر عامل مؤثر فى تحديد حجم الطلب فالطلب هنا الى درجة كبيرة عديم المرونة ..

ولكن من ناحية اخرى فالسعر يؤثر فى العرض تاثيرا كبيرا وهذا هو جوهر المشكلة

التسعير الجبرى

فالدولة حرصا منها المريض رات ان تتبع سياسة التسعير الجبرى للادوية وبذلك اخرجت قوى السوق نهائيا من هذه العملية .

ولكن مع ارتفاع سعر العملة وما يؤدى ذلك من ارتفاع تكاليف الاستيراد وخاصة وان حولى ٦٠ ٪ من مكونات الدواء مستوردة جاءت اسعار الادوية غير معبرة اطلاقا عن الواقع وبدات شركات الادوية تخسر وكانت النتيجة الحتمية لهذا الوضع هو تقليل الانتاج وتقليل الاستيراد ..

وبالتالى اختفت نوعيات معينة من الادوية من السوق وظهر سوق سوداء للدواء ..

ويضيف دكتور ممدوح جبر بأن اغلب الادوية الناقصة هى من انتاج القطاع الخاص او من استيراده لانه غير قادر على مجابهة سعر الدولار فى الوقت الذى لاترفع فيه وزارة الصحة سعر الدواء .

ولكن هذا لايعنى انه لايوجد نقص م ادوية القطاع العام فارتفاع سعر العملة ادى ايضا الى زيادة الدعم الذى تقدمه الدولة بحوالى ثلاثة اضعاف ..

اما الدكتور حمد السيد نقيب الاطباء السابق فيقول اننا فى الماضى كنا محددين ومقيدين بعدد معين من الادوية المسموح بتداولها فى مصر وبشروط قاسية للغاية وضعتها منظمة الصحة العالمية للدول النامية فكانت المنظمة ترى ان هذه الدول لاتحتاج الى اكثر من ١٥ مجموعة دوائية .

فكان عدنا حوالى ٢٠ الف مستحضر تقلص

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ١ يونيه ١٩٨٦

[illegible] العدد الى ٢٠٠٠ تقريبا [illegible] اخرى في [illegible] ادوية جديدة تلبية لضغط الاطباء والافراد .

كانت الدولة في وقت من الاوقات ملزمة بعمليات استيراد الادوية او كانت تستوردها عن طريق الشركة المصرية لتجارة الادوية .

وهنا طبعا ليس المقصود ادوية جديدة موضوعيا وانما هى ادوية قديمة مضاف اليها بعض المكونات ومدرجة باسماء جديدة .

ان هذه الفوضى في صناعة الدواء في راى دكتور حمدى السيد ناتجة من عدم اتباعنا سياسة واقعية لحل المشاكل وكانت تستورد كثيرا من الادوية المدعمة وتتحمل خسائر كبيرة لذلك رات الدولة ان تسمح للقطاع الخاص كما بدأت هى باستيراد انواع ترفية من الادوية التى تستطيع ان تحقق فيها ارباحا تعوض خسارتها في الادوية الاخرى .

وهنا جعلت الدولة مواطنا يدعم مواطنا اخر ..

ومن ناحية اخرى هناك شركات تنتج ادوية مسعرة منذ الستينات واصبح سعرها اليوم لايكفى حتى ثمن العبوة .

ولكن الدولة تحت تأثير ارهاب رفع الاسعار رفضت زيادة السعر وفرضت على الشركات ان تنتج ولو بخسارة ولجأت الابحاث خروجا من هذا المأزق الى انتاج مركبات ليست ضرورية كما سعت ايضا لتسجيل ادوية جديدة باسعار عالية .

فلو اننا اصلحنا اقتصاديات الدواء منذ البداية بان رفعنا سعره بعض الشىء ليتناسب ولو قليلا مع الواقع لكانت الشركات زادت انتاجها .

الدعم

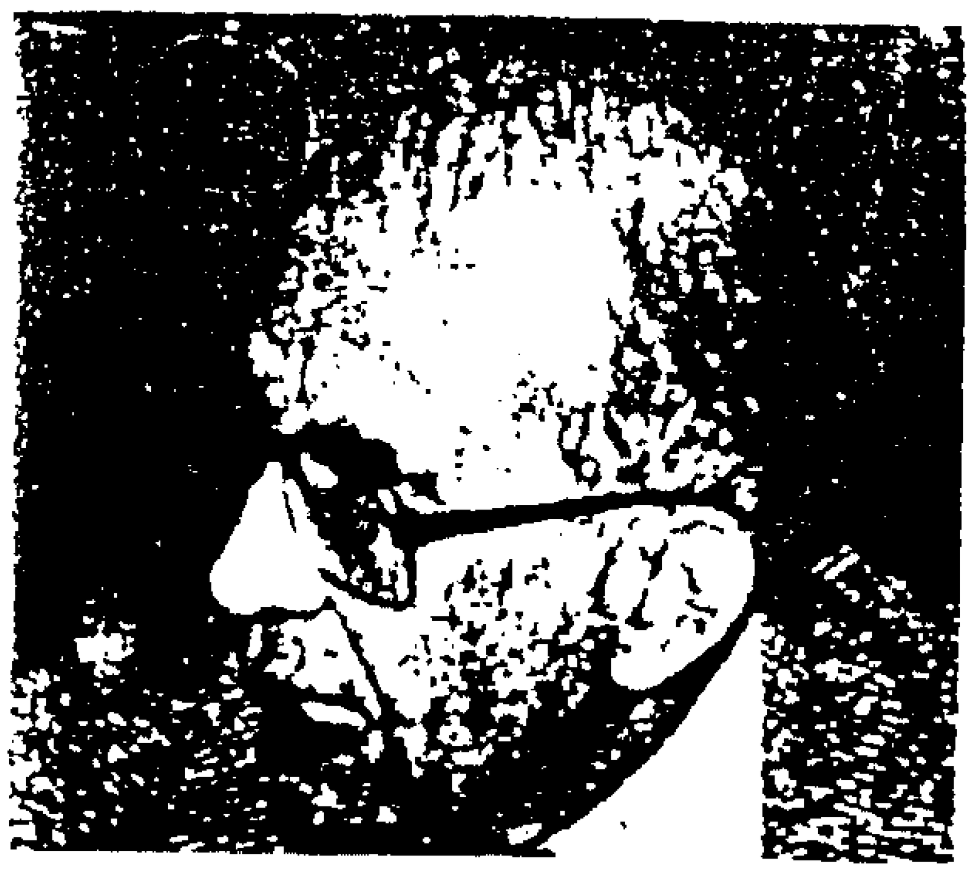
يرتبط بمشكلة التسعير الجبرى مشكلة اخرى هى دعم الدواء فلا ينكر احد ما للدواء من اهمية تستوجب ان يحظى هو بالاولوية في الدعم ولكن مع زيادة اعباء الدولة ومع المشاكل التى تواجه صناعة الدواء يجب ان يعاد تقييم هذا الدعم .

الواقعية بدلاً من الفوضوية فى صناعة الدواء!



د/حمدى السيد
الدعم على مستوى التوزيع

من إنتاج الأدوية الضرورية إلى استيراد الأدوية الترفيهية!



د/ ممدوح جبر
الانتاج المحلى .. ادوية تقليدية

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ١ يونيه ١٩٨٢

وهنا يطرح دكتور حمدى السيد حلا لهذه المشكلة يتلخص فى ان يكون الدعم على مستوى التوزيع وليس على مستوى الانتاج .

فهناك اربعة مستويات للتوزيع نستحق دعمها اولها المستشفيات المجانية ثم الوحدات الصحية الحكومية والتامين الصحى واخيرا العلاج الاقتصادى فى بعض المستشفيات فلا يعقل ان تدعم الادوية المستخدمة فى المستشفيات الاستثمارية على سبيل المثال .

اما الذى يعانى من امراض مزمنة يمكن اعطاؤه كارتا يصرف له بموجبة الادوية المدعمة .

سوء التخطيط

وهنا راى اخر تطرحه احدى شركات الادوية الاستثمارية بخصوص ازمة الدواء فيرجع السبب فى ذلك الى سوء التخطيط وعدم دراسة احتياجات الجماهير بالاضافة الى عدم الدراية الكافية بالنمط التسويقى للمستحضرات المختلفة .

فقد حدث فى وقت ما الغاء استيراد بعض المستحضرات فانتقل الطلب من هذا المستحضر المستورد الى المستحضر المحلى البديل دون سابق تخطيط فزاد الطلب على الانتاج المحلى دن استعداد مسبق من جانب الشركات المنتجة ولتلافى هذه المشاكل يجب ان تكون هناك مراقبة دقيقة للاستهلاك ليتمشى الانتاج معه .

نقص النقد الاجنبى

اماالدكتور احمد حامد ـ رئيس مجلس ادارة شركة تنمية الصناعات الكيماوية (سيد) فيرجع ازمات الادوية الى النقص فى النقد الاجنبى هذا فيما يخص شركات القطاع العام حيث لا تستطيع توفير النقد الاجنبى اللازم لاستيراد المواد الخام فيتعطل انتاج بعض الادوية ..

اما عدم توافر الادوية المنتجة من القطاع الخاص فيرجعة دكتور حامد الى ان القطاع الخاص هو الذى يقوم بالتوزيع بمفرده وليس عن طريق الشركة المصرية لتجارة الادوية التى تقوم بالتوزيع لشركات القطاع العام ولايملك منافذ توزيع كبيرة كالمتوفرة لدى الشركات المملوكة للقطاع العام .

تكون النتيجة ان تنصب ادوية القطاع الخاص الى عدد قليل من الصيادليات وقد عقدت اجتماعات مشتركة بين القطاع العام والقطاع الخاص ووزير الصحة الاسبق لتحديد نسبة ٥٠ ٪ من ادوية القطاع الخاص يتم توزيعها عن

المصدر : الاهرام الاقتصادي
التاريخ : ١ يونيـــه ١٩٨٢



ـ د / احمد حامد
نعم للتصدير ولكن على اسس سليمة

مديو الشركة المصرية الا انه الى الان لم يتم الاتفاق حول هذا الموضوع .

الانتاج

وفيما يخص الانتاج يقول دكتور ممدوح جبر ان الانتاج المحلى فى العشر سنوات الماضية تقوقع فى الادوية التقليدية ولم ينتقل الى مرحلة الادوية الحديثة وترك باب الاستيراد مفتوحا لهذه النوعية ومع ارتفاع سعر العملة زادت تكاليف الاستيراد زيادة كبيرة ..

لذلك يرى نقيب الاطباء ان عملية تطوير الانتاج عملية ضرورية للغاية مهما اكتنفتها من صعوبات .

فهى اولا عملية غير مربحة ولن يستطيع القطاع الخاص الدخول فيها الا اذا تعهدت الحكومة بشراء كميات معينة منه اما عن أسباب عزوف الشركات عن انتاج الادوية الحديثة ترجع الى ان معظم هذه الادوية لازال للشركات المنتجة لها حق الملكية فاذا اشتركت شركاتنا مع هذه الشركات الكبرى فسيكون هامش الربح ضئيلا جدا هذا من ناحية من ناحية اخرى فان هذه الادوية تحتاج الى تكنولوجيا متقدمة ومعاملة تقيم ومراجعة للدواء من حيث التركيب والفاعلية وما الى ذلك وهذا غير متوفر لدينا واخيرا فان الشركات المحلية مشغولة فى انتاج الادوية التقليدية التى لا ينقطع الطلب عليها والتى لا تكفى الانتاج المحلى وبالتالى لا تستطيع هذه الشركات فى الوقت الحالى الاستثمار فى خطوط انتاج الادوية الحديثة ..

وعن معوقات انتاج الدواء بصفة عامة يقول مدير احدى الشركات الاستثمارية بحد انه اولى هذه المعوقات هى عدم الاستمرارية فى امداد الكيماويات الدوائية ثم هناك ايضا عدم التحديث والتحديث هنا لايعنى استبدال الالات القديمة بالات حديثة فحسب وانما الاهم هو اتباع اساليب انتاج حديثة بما يتطلبه ذلك من الاهتمام بجانب التدريب ..

الاستهلاك

لايمكن الحديث عن مشكلة توفير الدواء دون التعرض للنمط الاستهلاكى له فلا شك ان هناك عدم وعى من جانب المرضى فى هذا الصدد ولكن لايجب القاء اللوم عليهم وحدهم .

فترشيد الاستهلاك كما يقول دكتور ممدوح جبر غير موجود حتى على مستوى الصيادلة والاطباء .

بهذا البرنامج يمكن الخروج من الازمة .

اهتمت لجنة الشئون الصحية بمجلس الشعب بمشاكل الدواء وانتهت الى تقرير وضعت فى نهايته مجموعة من التوصيات التى فى حالة تنفيذها يمكن حل مشاكل الدواء فى مصر .. ماذا جاء فى هذا التقرير ؟

فغيما يخص الانتاج اشارت اللجنة الى معاناة القطاع الدوائى تصنيعًا واستيراد من عدم توافر العملة الحرة مما ينتج عنه اختناقات فى توفير المواد الخام ومستلزمات الانتاج او نقص استيراد الادوية تامة الصنع وعليه فقد اوصت اللجنة بان يمنح قطاع الدواء اولوية خاصة فى تدبير احتياجاته من العملة الحرة من موارد البنك المركزى اسوة بالسلع التموينية كما اوصت بضرورة صدور تعليمات واضحة للبنوك باعطاء قطاع الادوية الاولوية عند فتح الاعتمادات المستندية اما عن استيراد الكيماويات ونظرا لتباين اساليب الاستيراد باختلاف نوعية الشركات المنتجة رات اللجنة ان يتم اخضاع استيراد جميع الكيماويات ومستلزمات الانتاج لصناعة الدواء للجنة المشتريات الخارجية لوزارة الصحة وان يوضع استيراد الكيماويات ومستلزمات الانتاج لجميع الشركات سواء كانت قطاع عام او خاص او مشترك .

ومن الموضوعات الهامة التى ناقشتها اللجنة موضوع التسعير ودعم الدواء فتبين انه نتيجة لكون كثير من الادوية مسعره منذ حوالى ربع قرن فقد اصبحت تشكل عبئا على الشركات المنتجة لها مما ادى بالدولة الى تحمل هذا العبء فى هيئة دعم مباشر او غير مباشر وصل الى حوالى ٤٢ مليون جنيه وادى ايضا الى تسعير بعض الادوية المنتجة حديثا باسعار مبالغ فى نسبة الربح فيها حتى تعوض الشركات خسارتها .

لذلك رات اللجنة ان تتم مراجعة اسعار الادوية كل ثلاث سنوات حتى يؤخذ فى الاعتبار المتغيرات الاقتصادية ومراجعة اسعار الادوية التى تحقق خسارة وتعديل اسعارها بحيث يسمح للشركات اشباع حاجة السوق المحلى منها والحد من استيراد الادوية المماثلة التى تكلف الدولة والمواطن اعباء اقتصادية كبيرة .

اما فيما يخص توزيع الدواء فقد اوصت اللجنة ان يكون هامش الربح للصيدليات ٢٠ ٪ على جميع الادوية التى تصنع فى مصر سواء شركات القطاع العام والخاص والمشترك حتى تتمكن الصيدليات من اصلاح اقتصادياتها الوفاء بالاعباء المتزايدة العمالة الفنية والتامينات وعن التوزيع الادوية على التامين الصحى الوحدات الحكومية رات اللجنة ضرورة ترشيد استهلاك الدواء فى التامين الصحى والنظر فى امكانية عمل عبوات خاصة به حماية للادوية من التسرب واخيرا تم مناقشة موضوع الاعلام الدوائى فتبين للجنة ان الانفاق على الاعلام فى شركات القطاع العام لايتعدى نسبة ١ ٪ من ايراد نشاطها الجارى فى حين تصل هذه النسبة الى ١٠ ٪ لشركات القطاع المشترك الامر الذى ادى الى ضعف الاعلام عن المستحضرات الطبية التى تنتجها شركات القطاع العام فضلا عن ازدياد استيراد الادوية المصنعة .

وعلى هذا الاساس رات اللجنة ضرورة النظر فى انشاء مراكز للاعلام الدوائى فى اماكن التجمعات الطبية وفى الكليات والمستشفيات الكبيرة والنقابات وغيرها وضرورة الارتفاع بمستوى كفاءة اجهزة الاعلام فى الشركات الوطنية ودعم الجهاز المركزى للاعلام بالهيئة العامة للادوية على ان يتولى القيام بالاعلام الجيد والتعريف بخطة احلال الادوية الوطنية للادوية المستوردة .

المصـدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ١ يونيه ١٩٨٦

وقد كثر الحديث عن منع بيع الادوية الا بروشتة طبيب ولكن الى الان لم يتحقق ذلك الا فى الادوية المؤثرة على الحالة العصبية والنفسية فقط والتى كان البعض يستعملها كبديل للمخدرات وهذه خطوة ايجابية ولكن لابد من تعميمها لتشمل كافة الادوية فهذا ان كان سيكلف المريض الذاب فى كل مرة الى طبيب الا انه من ناحية اخرى سيوفر له ادوية قد لايحتاج اليها وسيجنبه مخاطر اخذ ادوية قد تكون ضارة به ..

ويرتبط بموضوع الاستهلاك اشكال اخرى لايقل اهمية وهو العبوة الدوائية ..

فمن الملاحظ ان بعض العبوات لاتتناسب لامحتوياتها ولا مع الجرعة العلاجية مما يضطر المريض فى بعض الاحيان لشراء كميات من الادوية اكثر مما يحتاج اليه .

ان حل هاتين المشكلتين لاشك انه سيقلل كثيرا من الفاقد من الادوية .

ـ التصدير ـ

فى الوقت الذى نتحدث فيه عن ازمة الدواء وعن مشاكل انتاجه ترتفع بعض الاصوات مطالبة بالاهتمام بالتصدير وترى فيه الحل لهذه المشاكل .

ولكن هنا يجب ان نتساءل عما اذا كان التصدير هو هدف فى حد ذاته ام ان الهدف الاساسى هو تخفيف العبء عن ميزان المدفوعات وخاصة وان الفجوة بين صادرات وواردات الدواء فى مصر مازالت واسعة للغاية .

فميزان المدفوعات واجه ـ على سبيل المثال عجزا فى هذا المجال بلغ اكثر من ٢٣٣ مليون جنيه فى عام ٨٤ / ١٩٨٥ وقلت الصادرات حوالى ٣,٦ ٪ من قيمة الواردات . افلا يكون الاجدر بنا فى هذا الوضع الاهتمام باحلال الواردات وكما يقول دكتور حمدى السيد فان صناعة الدواء فى مصر هى صناعة تشكيلية ولا تكفى الانتاج المحلى فما يحصل من التصدير ينفق فى الاستيراد .

ويتفق دكتور احمد حامد مع هذا الرأى فيقول ان التصدير لايجب ان يكون شعارا وهدفا بمعنى ان يتم باى ثمن وباى تكاليف بل لابد اولا من وضع مقومات التصدير .

فبعد قيام الثورة رفع شعار ان الدواء سفير لبلادنا فى الخارج ولابد من تصديره سواء بربح او خسارة . وهذه فكرة خاطئة ولكن لايفهم من ذلك انى ضد التصدير ولكن لابد ان يتم على اسس سليمة .

ويستطرد دكتور حامد قائلا ان فرصة القطاع الخاص للاستثمار اكبر من فرص القطاع العام ولكن للاسف فالشركات الاستثمارية نظرا لتحملها مصاريف كثيرة عند انشائها ترغب فى تغطية هذه المصاريف سريعا فتركز اساسا على السوق المحلية ونتيجة هذا الوضع تحدث بعض

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ١ يونيه ١٩٨٧

التجاوزات كانتاج بعض الادوية غير الاساسية وطرحها فى الاسواق بتعبئة جذابة لتحقيق مكاسب تغطى التكاليف الباهظة لتلك الشركات .

الا ان انصار التصدير يرون ان التصدير هو الحل الوحيد لتوفير العملة الصعبة ولكنهم يسلمون ايضا ببعض العقبات التى تواجه هذه العملية .

فهناك على سبيل المثال . المنافسة العالمية الشديدة وعليه يجب علينا اولا عدم الدخول فى مجال المنافسة فى الادوية الحديثة التى تحتاج الى تكاليف باهظة فى الابحاث .

وعند دخولنا السوق العالمية يجب مراعاة الجودة فى التغليف وفى الانتاج والاهم من هذا وذاك استمرارية هذه الجودة .

ويلقى دكتور ممدوح جبر الضوء على نقطة اخرى وهى انه مع ازدياد اعباء شركات الادوية لتغطية الانتاج المحلى يجب تخصيص فروع لهذه الشركات او شركة بعينها للتصدير فقط ويكون لديها اهتمام اكثر بالتعبئة وبالرقابة وجهاز متطور للبحوث وما الى ذلك .

اما عن الاسواق المفتوحة امامنا للتصدير فهى السوق العربية والافريقية .

فيما يخص السوق الاولى كان لنا وجود فيها فى وقت من الاوقات ونتيجة لاسباب بعضها سياسى البعض الاخر فنى تراجعنا عن هذه السوق .

أما السوق الثانية ونعنى به السوق الافريقية فهى على كبر حجمها واحتياجها للادوية سوق تنتمى الى العالم الثالث بما فى ذلك من مشاكل اقتصادية وركود اقتصادى وماشاكل ذلك .

ان موضوع انتاج الدواء وتوفيره موضوع يكتنفه مشاكل كثيرة فهناك المشاكل العامة التى تواجه الصناعة المصرية بصفة عامة ثم هناك مشاكل خاصة بصناعة الدواء على وجه التحديد .

ومما يزيد المشكلة تعقيدا تعدد الاطراف الداخلة فيها من شركات الانتاج والاستيراد والتوزيع من ناحية ومن ناحية الاخرى الاطباء الصيادلة وهناك جانب لايمكن اغفاله وهو المريض نفسه وما جبل عليه من نمط استهلاكى معين .

لذلك فنحن بحاجة الى سياسة شاملة واضحة تعيد تقييم اقتصاديات الدواء ابتداء من استيراد المواد الخام وانتهاء الى صرفه للمريض .

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ١ يونيه ١٩٨٧

فى هذه الظروف

تتم الرقابة على الدواء فى مصر!

قد نتحدث كثيرا عن تاثير ارتفاع سعر الدولار على استيراد مستلزمات صناعة الادوية وعن مشكلة دعم الدواء .. وعن تطوير العبوات الا انه تبقى هناك عقبات تحول دون اعطاء دفعة حقيقية لهذه الصناعة ويتضح هذا من خلال اعطاء صورة لما يجرى فى هيئة الرقابة والبحوث الدوائية ..

ففى مبنى مكون من عدة طوابق تجرى فيه اعمال البناء والتجديد وسالت متى تنتهى هذه التجديدات فقيل لى انها بدات منذ حوالى ٥ سنوات ولم تنته الى الان فى الردهات رايت بعض الشبان ينقلون الماء فى زجاجات كبيرة وقيل لى انها الصيادلة ينقلون الماء الى معاملهم حيث لايوجد ماء الا فى معملين او ثلاثة على اكثر تقدير انها فرع للهيئة القومية للرقابة والبحوث الدوائية حيث يجرى تسجيل الادوية والتفتيش عليها ومعاينة الادوية المصدرة للخارج .

صاحبت بعض الصيادلة العاملين فى الهيئة الى معاملهم التى لايصل اليها كهرباء او ماء ولا يوجد بها حتى صرف صحى والمعمل عبارة عن مكتب قديم يعلوه الاتربه يجلس عليه الصيادلة وبعض الدواليب المحتوية على الكيماويات البعض منها مفتوح ولايغلق والبعض الاخر مغلق ولايدرى احد كيف يفتحه .

وهناك بعض المناضد المتناثر عليها بعض الزجاجات الفارغة وادوات التحليل الى جانب ثلاثة احواض اثنين منهما مملوءين بماء عفن ..

وسالت الا يوجد هنا عمال نظافة .. فقيل لى يوجد واحد او اثنين ولا يعملون الا اذا اخذوا بقشيشا واشتكى الصيادلة من نقص الكيماويات اللازمة لعملهم ومن نقص الاجهزة بل وايضا من نقص ورق الكتابة الى بعض الاحيان يتعطل العمل لعدم وجود ورق يكتبون عليه نتائج التحاليل اما المعامل الجديدة فهى احسن حالا ولكنها تقع فى ادوار عالية وسط اكوام من التراب والطوب والحديد وما الى ذلك ويقول بعض العاملين فى الهيئة انه لايوجد توزيع محدد لهذه المعامل فالمتبع هنا هى قاعدة وضع اليد .

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ١ مارس ١٩٨٨

□ خسائر الشركات □

وفى دراسة اعدتها وزارة الصحة فى مارس الماضى عن خسائر شركات الادوية .. اوضحت ان المجموعات التى تحقق خسائر هى :

- بدائل الدم وتحقق مليونا و٢٠٠ الف جنيه
- ادوية العيون تحقق ٥٠٠ الف جنيه .
- الاسهال والدوسنتاريا ٤٥٠ الف جنيه .
- المسكنات ٣٠٠ الف جنيه .
- ادوية الطفيليات ٢٥٠ الف جنيه .
- الفيتامينات والمعادن ٣٠٠ الف جنيه
- ادوية الامراض الجلدية ٢٠٠ الف جنيه
- ادوية القلب ٢٠٠ الف جنيه .
- ادوية المعدة وادوية مختلفة ٣٤٠ الف جنيه
- كما وجدت الوزارة .. ان هناك مجموعات من هذه بعضها يحقق خسائر .. والبعض لا يخسر مثل مجموعة ادوية الامراض الجلدية بها ٥٢ دواء يحقق خسارة و٦٧ دواء لايخسر .. وبذلك يمكن للشركة ان تحقق توازنا .. فى مجموعة المسكنات ٣٨ دواء يخسر و٦٢ دواء لا يحقق خسارة ، ادوية الجهاز التنفسى ٢٥ دواء يخسر و ٣١ دواء لا يخسر .

... وقد أوضحت ميزانيات شركات الادوية فى العام الماضى .. ان بعض هذه الشركات استطاعت بالفعل ان تحقق توازنا فى ميزانيتها او ان تقلل من الخسارة .. ويقول محمد القاضى رئيس الشركة المصرية للادوية .. ان الشركات استطاعت حتى العام الماضى ـ أن تحقق هذا التوازن عن طريق عدة طرق ـ من اهمها انتاج نوعيات من الادوية تحقق نسبة من الربح .. ولكن هذه النسبة انخفضت الى ١,٢٪ كانت منذ عشر سنوات مابين ١٥٪ و٢٠٪) ويرجع هذا الانخفاض .. لارتفاع الأسعار فى العالم .. وثبات سعار الادوية محليا ..

□ اساليب تلافى الخسائر □

ويضيف : كما لجأت هذه الشركات الى اساليب أخرى لتحقيق التوازن منها تخفيض المصروفات ـ وترشيد المصروفات الادارية .. والبيعية .. والتسويقية وكذلك استخدام الاحتياطيات .. أو عدم استخدام نشرات توضيحية بالعبوات .. مع ملاحظة ان عددا من الدول لا تضع نشرات فى عبوات الدواء . ايضا انتاج اصناف جديدة .. ربما بتطوير نفس المنتج .. وعرضه بسعر يحقق نسبة من الربح .. ويعتبر منتجا جديدا .. وقد استطاعت بعض الشركات ان تحقق نسبة ربح فى بعض الاصناف وصلت الى ٢٪ .

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ١ مارس ١٩٨٨

ويضيف د . حيدر غالب .. مقترحا لتلافى نزيف الخسائر المستمرة لشركات الادوية .. بالاضافة الى اعفاء الخامات ومستلزمات الانتاج .. وتوفير حصص نقد اجنبى للشركات للاستيراد .. يقترح تطوير ادارة الانتاج بالشركات بحيث يتم استخدام أساليب تمليك النظم .. عن طريق أجهزة الكمبيوتر لاشك فان ذلك سيساعد على زيادة الكفاءة الانتاجية .. ويضيف أن هناك برنامجا اعدته الوزارة لتحديث ادارة شركات الادوية فى خمس سنوات .. بحيث يتم استخدام جميع الطاقات البشرية .. وغيرها بكفاءة عالية .

☐ تحريك الاسعار ☐

ولكن تقضى الحقيقة .. التى لابد من مواجهتها وهى ان شركات الادوية المنتجة .. والمستوردة تحقق خسائر .. وسوف تتزايد هذه الخسارة .. اذا لم تتحمل الدولة عبء زيادة دعم الادوية او تضطر الى اعادة النظر فى تسعيرة الدواء .. بحيث يصل دعم الدواء لمستحقيه .. لانه .. كما يقول محمد القاضى .. لا شك ان سعر الدواء فى مصر .. منخفض عن سعر الدواء فى بقية دول العالم .. وهو ما يثير لعاب بعض المهربين او السياح الذين يتمتعون بنفس السعر .. ومن هنا يرى .. ان قضية « تحريك أسعار الادوية » .. فى حاجة الى مناقشات واسعة .. ومن خلال المناقشات التى التى تمت فى لجنة الصحة بالحزب الوطنى .. وفى اتحاد النقابات الطبية .. يقول د . ثروت باسيلى : قدمت عدة مقترحات لعمل « سعر اجتماعى للدواء» .. وهو سعر يختلف عن السعر الاقتصادى للدواء .. حيث تقوم الدولة بدفع الفرق بين سعر الشركة المنتجة .. والسعر الذى تقدم به الدواء للمستهلك الذى ترى ان تدعمه .. وذلك لانه من غير المعقول ان تترك الشركات تختنق بخسائرها ..

☐ التحريك .. كسياسة ☐

ولكن .. « تحريك الاسعار » كسياسة .. هل يوافق عليها .. الخبراء .. أم يرفضونها – أم هناك تحفظات عليها .. يقول محمد القاضى : ان تحريك الاسعار كسياسة يحقق ترشيد استخدام الدواء .. لان رخص سعر الدواء يشجع على سوء الاستخدام .. كذلك فان تحريك الاسعار سيقضى على عمليات تهريب الدواء .. خارج مصر .. ويمكن البدء بالنوعيات التى لا يحتل رفع لا يمثل رفع سعرها خطورة على المريض ..

د . ثروت باسيلى : يمكن ان يقتصر الدعم على صنف او اثنين من كل مجموعة دوائية .. على أساس اهمية الدواء .. بحيث يمكن توفير جميع الادوية الضرورية وهى الادوية المعروفة بـ « الادوية المنقذة للحياة » .. أما الادوية التى تعالج امراضا بسيطة .. وبها بعض التوعيات الفاخرة .. فيمكن ان يقتصر الدعم على صنف او اثنين فقط .

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ٢١ مارس ١٩٨٨



- اسرائيل ترفض المبادرة الأمريكية للسلام -

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ٢١ مارس ١٩٨٨

ملاحظات اساسية

وازاء ماظهر من مشكلات دوائية وردود الافعال حولها فان لنا ملاحظة اساسية وهى ان التعامل الذى حدث من الجهات التنفيذية او الشعبية او الاعلامية مع مشكلات الدواء لم يصل الى محاولة الربط بين المشكلات وبعضها البعض واكتشاف الاسس المشتركة المسببة لها

وتتضح اهمية مثل هذه المحاولة من الملاحظات التالية

□ ان ايا من المشكلات التى ظهرت انما هى مجرد وجه لازمة الدواء فى مصر والتى - فى تقديرنا تتلخص فى « عدم وجود سياسة دوائية واضحة ومحددة المعالم تسير على هداها وتتعامل معها كل القطاعات والانشطة (انتاج - ابحاث - استيراد - تصدير - رقابة - استهلاك - تسويق - اعلام - استثمار - الخ)

□ ان التفاقم الحادث لهذه المشكلات نتيجة حتمية لمرور سنوات عديدة فى غيبة سياسة دوائية .

□ ان المشكلات ستتفاقم اكثر واكثر اذا استمر الحال على ماهو عليه (استمرار غيبة سياسة دوائية) .

وربما سيردد البعض ان هناك سياسة دوائية .. وبادىء ذى بدء نشير الى السياسة الدوائية على انها القواعد التى تحكم القرارات والتنظيمات والاجراءات التنفيذية فى قطاع الدواء وذلك فى اطار العمل على تحقيق اهداف محددة

ونقول ان مايوجد ليس سياسة دوائية .. بل على العكس توجهات وممارسات تدفع الى غيبة سياسة دوائية متكاملة .. وبمعنى اخر

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ٢١ مارس ١٩٨٨

د . محمد رؤوف حامد
الهيئة القومية للرقابة والبحوث الدوائية



فان مايوجد فى الواقع الحالى هو مجرد مجموعة قوانين وقرارات واجراءات غير متناسقة مع بعضها البعض .. بل ان بعضها يصنع مع البعض الاخر تناقضات حادة تؤدى الى مشكلات جسيمة تدفع الى الاحباط .. احباط للتوجهات الوطنية فى حقل الدواء .

وفيما يلى بعض القرائن للتدليل على عدم وجود سياسة دوائية وعلى مايمكن ان يتبع ذلك من مخاطر .

الشركات الجديدة

□ بينما الغرض الاساسى من السماح بانشاء شركات الدواء الجديدة (استثمارى خاص ومشترك اجنبى) كان تقديم تكنولوجيا جديدة ليس للقطاع العام خبرة كافية فيها مثل : انتاج المواد الخام ونواتج التخمر .. الخ ، فان معظم هذه الشركات لم تبذل جهدا فى هذا الصدد . وليست الا منافسة للقطاع العام ولبعضها البعض فى انتاج مستحضرات صيدلية تقليدية وبالتالى فان الاستثمار المالى والبشرى فى هذه الشركات لم يقدم جديدا بل ويعتبر عبء على الشركات المصرية الموجودة اصلا بل وعبئا على رأس المال الوطنى البشرى والمادى .. ذلك رغم ما للشركات الجديدة من مزايا فى التعامل مع الدولة .

الرقابة الدوائية

□ بينما من المفترض ان الجهاز القومى للرقابة الدوائية يقوم بالرقابة والهيمنة الفنية على الادوية بدءا من تجربتها على الانسان وتسجيلها وحتى انتاجها وجودتها واستخدامها فان هذا الجهاز كما وضح مؤخرا يعيش فى ظروف وعقبات تتداخل سلبيا مع ادائه لمهمته ومن ذلك : خضوع الجهاز

تهيمن بواسطة هيئة الادوية وشركات الدواء بينما من المفترض انه يراقب منتجاتها

□ تتداخل اجهزة اخرى مع اختصاصات هذا الجهاز وعرقلة ادائه لوظيفته تردى اوضاع الجهاز من داخله بسبب سلبيات تعترى اداء بعض قياداته .. وقد بدا ذلك واضحا للراى العام من خلال مانشر عنه فى كل الصحف المصرية تقريبا

□ تنازل قيادات هذا الجهاز عن قيام الجهاز بالكثير من مهامه سواء تلك التى وردت فى القانون او التى من المفهوم منطقيا ووظيفيا انها جزء من رسالته (مثلا ليس للجهاز اى دور ايجابى فى الرقابة على تجريب الادوية على الانسان او الرقابة على اساليب الصناعة الجيدة او الرقابة على [illegible] الادوية او على تقييم الادوية الجديد[illegible]

السر .. والضرور[illegible]

بينما من المفترض [illegible] احتياجات واعتبارات [illegible] نفسها على متخذ القرار [illegible] للابحاث او للدخول [illegible] صيدلية جديدة او [illegible] جديدة ، الا انه لايمكن [illegible] متكامل معلن ومتفق [illegible] واحتياجات محددة .. [illegible] التصور ، سر ، لايدخل فى [illegible] الرقابة الدوائية ومراكز [illegible] وادارات التخطيط والمتابعة وبرامج [illegible] للتنمية الدوائية

□ بينما يصرح المسئولون من وقت لآخر ان الانتاج الدوائى المحلى يعادل ٨٠ ٪ من الاستهلاك فان هذه التصريحات تغفل الاشارة الى ان ٨٥ ٪ من المواد الخام اللازمة للانتاج المحلى تستورد من الخارج

□ رغم ان مصر من الدول الرائدة فى نطاق العالم الثالث بالنظر الى تجربتها الوطنية المتميزة فى الصناعة الدوائية فى الستينات ، وبالنظر الى امكانياتها البشرية من حيث الكم والكيف فى العلوم الصيدلية والطبية الا ان الوضع الدوائى فيها متخلف عن الاتجاهات العلمية والفنية الحديثة والمعروفة على الساحة العالمية - ونذكر من هذه الاتجاهات والتى ينبغى ان تتحول الى بنود تنفيذية فى السياسة الدوائية المصرية مايلى :

الادوية الاساسية

يجب اعداد قائمة بالادوية الاساسية الملائمة لمصر . وقد عرفت لجنة الخبراء بالصحة العالمية الادوية الاساسية على انها « ادوية تتسم باهمية قصوى وتعد اساسية ولا غنى عنها وضرورية بالنسبة للاحتياجات الصحية للسكان » وقد وضعت هذه اللجنة قائمة بحوالى ٢٠٠ من الادوية كقائمة ارشادية يمكن لكل دولة ان تعدل وتتطور فيها تبعا لاحتياجاتها وظروفها الصحية والاقتصادية والتقنية

ومن مميزات قائمة العقاقير الاساسية ان ٥ ٪ فقط منها مشمول ببراءات اختراع سارية المفعول وبالتالى فهى رخيصة الثمن .. ومن شأن تحديد هذه القائمة والاقتصار عليها الترشيد الاقتصادى للواردات الدوائية [illegible] وصفها واس[illegible] بالاضافة الى ان العمل [illegible] ية يؤدى الى التخلص [illegible] التى يوجد مثيل لها [illegible] الادوية غير المؤ[illegible] تركيبة غير منطقية من ال[illegible] [illegible] الجانبية مضار[illegible]

[illegible] الدولية وليس الاسماء التجارية بمعنى استعمال الاسم المتعارف عليه دوليا للمادة الدوائية كبديل للاسم التجارى الخاص بالشركة المنتجة . ومن ضرورات وفوائد الاقتصار على استعمال الاسماء النوعية فى شراء ووصف الادوية مايلى :

□ ان الشراء تحت الاسماء النوعية يؤدى الى وفر كبير فى السعر على مستوى المادة الخام وعلى مستوى المنتج الصيدلى

توفير وتجنب ممارسات الترويج غير المرغوبة والتى ترتبط بالاسماء التجارية حيث ان هذه النفقات هى مجرد تبذير

□ القضاء على مشكلة ارتباط الطبيب او المريض باسم تجارى معين

وغنى عن البيان ان استعمال الاسماء النوعية يستدعى رقابة دوائية قوية على التكافؤ البيولوجى لمفاعيل الادوية التى تحمل نفس الاسم الدولى لكنها من شركات مختلفة .

متطلبات انسانية ووظيفية

تقتضى الضرورة وضع برنامج يكفل وصول الدواء بطريقة مناسبة الى كل من فى حاجة اليه ، بحيث تنشط الاجهزة والهيئات والشركات سواء حكومية او خاصة لتنفيذ مايخصها من هذا البرنامج

وحتى نختفى اهات وشكاوى [illegible] المتضررين من عدم حصولهم على الادوية [illegible] لعدم توافرها او لضيق ذات اليد

هذه النداءات التى تظهر كل يوم تقريبا على صفحات الجرائد والتى تعتبر دليلا صادقا على زعمنا بعدم وجود سياسة دوائية متكاملة

ومن جانب اخر ، يتوجب وجود قائمة بالمتطلبات الوطنية بخصوص الدراسات الاكلينيكية للامان والفعالية الواجب استيفاءها على الادوية الجديدة المستوردة او المنتجة محليا قبل تسجيلها للاستخدام فى مصر . ومن المعروف ان منظمة الصحة العالمية تنصح بمتطلبات معينة وان الدول المختلفة تبدل وتطور فى هذه المتطلبات تبعا للظروف [illegible] مثل توفر العلماء وطرق البحث .. الخ [illegible] ان مصر ليس لها متطلبات امان [illegible] خاصة بها قوميا .. ذلك رغم الحجم [illegible] الكبير للاستهلاك وللصناعة [illegible] ورغم ان مصر تعتبر مرجعا علميا [illegible] على المستويين العربى [illegible]

[illegible]سابات الوطنية

[illegible] يقودنا ادراك غيبة سياسة [illegible] الى التفكير فى [illegible] طبية سواء لبعض [illegible] شركات لكنها تتوه عن [illegible] فى غيبة سياسة دوائية متكاملة [illegible] دوائية فى وجود سياسات دوائية فعالة فى دول ومناطق مجاورة يسبب نقصا نسبيا خطيرا فى عجلة التقدم الاقتصادى والتقنى للدواء المصرى وغنى عن البيان ذكرما لذلك من اضرار اقتصادية وفنية وعلى المدى الطويل (فقد اسواق وتخلف جودة الانتاج)

فى غيبة سياسة دوائية تتدهور اكثر واكثر مسالة عدالة حصول المواطن على مايحتاجه من دواء وبالتالى ينعدم بالتدريج دور الدولة فى الحماية الصحية للمواطنين وهذه فى حد ذاتها كارثة

□ وربما يكون متقبلا فى ضوء ما اشرنا اليه من حقائق معروفة لمعظم العاملين فى قطاع الدواء والمهتمين بأمره ان غيبة سياسة دوائية متكاملة (رغم الحجم الحضارى لمصر ورغم حجم الكفاءات البشرية فيها ورغم ريادتها الطبية فى الصناعة الدوائية بين دول العالم الثالث)

يعتبر امرا كوميديا ساخرا لا تقبله الحسابات الوطنية ولا يقبله الشعور الوطنى

المصدر : الاهرام الاقتصادي
التاريخ : ٢١ مارس ١٩٨٨

السياسة الدوائية المفقودة

على مدى العامين الماضيين برز للراى العام العديد من مشكلات الدواء . وتباينت مظاهر هذه المشكلات من نقص حاد في بعض الادوية واختلاف واضح في تسعيرة ادوية متماثلة .. الى بعض المشكلات في الدواء المصدر للخارج وخلل في الرقابة الدوائية .. الخ

ورغم ان ظهور هذه المشكلات قد جوبه بتصريحات عديدة من المسئولين الا ان المشكلات نفسها لم تختف بعد ، بل ظلت تطفو اعراضها على السطح من وقت لاخر

وليس بأيدينا حتى الان اسلوبا علاجيا واضحا ومحدد المعالم قد وضع - او في طريقه لان يوضع - لمجابهة مشكلات الدواء تلك رغم ان اطرافا عديدة قد ادلت بدلوها في الموضوع (الجمهور - الصحافة - المسئولين - مجلس الشعب والشورى)

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصــدر : الاهرام الاقتصــادى
التاريخ : ٢١ مارس ١٩٨٨

□ التنفيذ .. كيف

د . حيبر غالب يرفض سياسة ان تقتصر الدعم يقتصر على صنف او اثنين مـن كل مجموعة ويرى أن ذلك سيؤدى الى تكالب المستهلكين على الاصناف الرخيصة ـ مما يعنى زيادة الضغط على خطوط انتاج هذه الاصناف .. ويؤدى الى ظهور « ازمة الدواء » .. بشكل حاد .. ويرى أن يتم تحريك الاسعار بطريقة تدريجية .. وبحيث يصبح القرار فى يد الامانة العليا لقطاع الدواء .. ويمكن ان تتم هذه السياسة

الحقيقة .. حول استهلاكنا من الدواء ..!

فى دراسة هامة . حول توقعات استهلاكنا من الدواء فى السنوات القادمة .. اعدها حيبر غالب رئيس اللجنة العليا للادوية ورئيس قسم الفارماكولوجيا بقصر العينى .. اوضحت .. ان معدل الزيادة المتوقعة فى استهلاكنا فى السنوات القادمة ليس ١٢ ٪ سنويا كما اعلنت الدراسات المنشورة فى وزارة الصحة .. بل سوف يصل الى ما بين ١٧ ٪ و ١٨ ٪ سنويا ..

وقد اعتمد د . حيبر فى دراسته الاحصائية على التحليل البيانى لمجموعة متغيرات مثل الكثافة السكانية ومعدل الزيادة ٢ ٪ تقريبا وزيادة متوسط الخدمات الصحية وزيادة عدد الاطباء وعدد الصيادلة والدخل القومى والقدرة الشرائية للمواطن واسعار الخامات .. وتم اعادة حساب معدلات الزيادة فى الاستهلاك الدوائى .. على ضوء هذه المتغيرات وفقا للمعادلات .. والقوانين الرياضية ..

واوضحت الدراسة ان استهلاكنا قد قفز اقل من ٥ ملايين جنيه سنة ١٩٥٢ الى ١٥ مليون جنيه سنة ١٩٦٠ الى ٥٢ مليون جنيه سنة ١٩٧٠ الى ٢٤٠ مليون جنيه سنة ١٩٨٠ .. وتتوقع الدراسة ان يتعدى الاستهلاك الى ٦٥٠ مليون جنيه سنة ٨٥ والى ١١٠٠ مليون جنيه سنة ١٩٩٠ وذلك بمعدل زيادة سنويا يتراوح ما بين ١٧ ٪ و ١٨ ٪

ويقول د . حيبر انه طبقا لهذه التوقعات لابد ان نعيد النظر فى احتياجاتنا المتوقعة من الدواء .. حتى لا نفاجا بازمات ..

قلت للدكتور حيبر : هناك تقدير حالى لمعدل الزيادة المتوقعة مابين ١٠ ٪ و ١٥ ٪.. ترى على اى اساس تم حساب هذا التقدير قال د . حيبر هذا التقدير .. تم حسابه على اساس زيادة مئوية .. ثابتة تتراوح ما بين ١٠ ٪ و١٢ ٪.. وهذه النسب تم حسابها فى رايى احتياطا .. وليس على اساس تقدير علمى ورياضى .. سليم □

التدريجية .. عن طريق :

اولا : رفع الدعم عن بعض الادوية التى يستخدمها الطبيب فى العمليات الجراحية .. مثل ادوية الاشعة وادوية البينج ، وادوية الجراحات الخاصة مثل المطهرات .. وهذه الادوية يمكن ان تباع بالسعر الاقتصادى .. ولن يشعر المستهلك بزيادة اسعارها .. وانها جزء من تكاليف العملية ..

ثانيا : زيادة اسعار الادوية التى لن يستعملها المريض لمدة طويلة .. اى تلك التى يستخدمها مرة واحدة مثل المضادات الحيوية .. كما ان رفع اسعارها سوف يحد من سوء استعمالها نتيجة انخفاض اسعارها ..

ثالثا : ادوية المهضمات .. ويمكن ادخال بعض نوعيات الفيتامينات التى يسوء استعمالها مثل مجموعات فيتامينات الهرمونات ..

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ٢١ مارس ١٩٨٨

ويقول د . حيدر : انه من المقترح ايضا . لوصول الدعم لمستحقيه ان يتم عمل ، بطاقة صحية ، خاصة بمرضى السكر .. او السرطان .. وكذلك بطاقة لالبان الاطفال .. ولكن المهم الوصول الى بطاقة لا يتم تزويرها ..

.. ويضيف د .حيدر : ان هدف ترشيد استخدام الدواء .. يعنى .. كيفية وصول الدواء .. الى مستحقيه .. وليس للقادر .. ولغير القادرين ..

☐ التوقيت المناسب ☐

ويضيف د . حيدر : المهم .. ان اختيار التوقيت المناسب بتنفيذ ذلك .. عامل مهم جدا .. كما لابد من وضع مجموعة من الضوابط تضمن التنفيذ بطريقة لا تضر بالمستهلك .. مثل .. الشركة المنتجة ليس من حقها تحريك سعر الدواء .. انما يجب ان يتم ذلك من خلال المجلس الاعلى للدواء .. وذلك لان قرار تحريك سعر اى دواء .. قرار سياسى فى النهاية .. كما يمكن تدعيم لجنة تسعيرة الدواء .. بحيث تضم مكتبا استشاريا من الخبراء .. المتخصصين فى حساب التكاليف .. الخاصة بالادوية .. لدراسة .. الاسعار .

☐ ☐ .. وفى النهاية .. اذا كنا ندرك جيدا ان تحريك اسعار الدواء .. قضية بالغة الحساسية .. إلا ان نزيف الخسائر المستمر لشركات الادوية .. سواء المنتجة .. او المستوردة وزيادة ارقام دعم الدواء .. وحصول المستهلك .. القادر .. وغير القادر .. والمصرى .. وغير المصرى .. وعمليات تهريب الدواء كلها ظواهر تدفعنا الى طرح القضية للمناقشة .. مهما بلغت درجة حساسيتها !☐

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ٢١ مارس ١٩٨٨

تعتبر صناعة الدواء في مصر من الصناعات الحيوية التى تلقى الاهتمام خاصة وان انتاجنا المحلى لا يوفر الا ٨٠٪ من الاستهلاك وحتى لا تستمر البلاد اسيرة للاستيراد ومع توقعات الطلب على الادوية حتى عام ٢٠٠٠ ما هو دور الاجهزة الحكومية في تنمية الصناعات الدوائية ؟

قام فريق عمل من كبار اساتذة الصيدلة بحصر الابحاث العلمية التى لها علاقة بصناعة الدواء واعدوا دراسة هامة عن تطورات الانتاج والاستهلاك .

التصنيع والاستيراد

يقول الدكتور عبده سلام نائب رئيس مجلس بحوث الصحة والدواء والسكان : ان السياسة الدوائية اكدت على ان صناعة المستحضرات الصيدلية يجب ان تكون وطنية ١٠٠٪ او بمشاركة اجنبية ضئيلة وفي إطار قانون الاستثمار رقم ٤٣ تمت الموافقة على اقامة شركة (سكويب) برأسمال اجنبى ١٠٠٪ كما وافقت على إقامة مشروعين اخرين ويتوقع ان تتم الموافقة على عدة مشروعات وطنية خلال هذا العام في مجال إنتاج الدواء والخامات الدوائية ومواد التعبئة والتغليف وتعتمد مصر بصفة اساسية على استيراد الكيماويات الدوائية بالاضافة الى ما تنتجه شركة النصر للكيماويات الدوائية والمضادات الحيوية والذى يغطى قيمة إنتاجها ما يقرب من ١٠٪ من الاحتياجات وإن كانت قيمة إنتاجها قد إرتفعت من ٤ مليون جنيه عام ١٩٦٤ الى ١٦ مليون عام ١٩٨٠ .

وتنتج الشركة حاليا ٢٠ مادة من مركبات السلفا وحامض الساليسيليك وبعض المضادات الحيوية ومن المتوقع ان تنتج خلال العام الحالى خاصة الامبسلين النصف مخلقة .

الاحتياجات عام ٢٠٠٠

ونظرا للتزايد المطرد في استهلاك الدواء فانه من المتوقع ان تصل الاحتياجات عام ٢٠٠٠ :

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ٢١ مارس ١٩٨٨

- خمسة الاف طن من المركبات العضوية ومشتقاتها والمركبات الطبيعية والأملاح غير العضوية .
- ٥٠٠ طن من المضادات الحيوية المخمرة ونصف المخلقة وغيرها .
- ١٥ الف طن من كيماويات دوائية معاونة تنتج اساسا فى المصانع الغذائية وفى الصناعات الكيماوية الأخرى .

وبحتنتم على قطاع الدواء ان يضع فى اولويات إهتماماته التوسع فى صناعة الكيماويات الدوائية بنفسه بالتعاون مع القطاعات الصناعية المحلية الأخرى حتى لا تستمر البلاد اسيرة الاستيراد الذى سيكون عبئا على الميزان التجارى كما يجب تنسيق الجهود مع شركات صناعة الكيماويات والبتروكيماويات والصناعات الغذائية فى القطاعين العام والخاص والتى تقوم بانتاج عدد كبير من الكيماويات والاحماض والصبغات والمذيبات العضوية بمواصفات صناعية وتوثيق التعاون والتكامل بين الوحدات الانتاجية المختلفة لانتاج بعض إحتياجات صناعة الدواء من الخامات الاساسية او الوسيطة وذلك بالمواصفات المطلوبة .

التعبئة والمعدات والخبرة

وفيما يتعلق بإنتاج مستلزمات التعبئة والتغليف فان الانتاج المحلى يغطى إحتياجات قطاع الدواء من العبوات المعدنية والبلاستيك وبعض العبوات الزجاجية بالاضافة الى الطباعة كما يتم تشكيل الانابيب الزجاجية على شكل امبولات تغطى حاليا ما يقرب من ٥٠٪ من الاحتياجات ويقوم القطاع باستيراد بقية إحتياجاته من الأمبولات وزجاجات حقن المحاليل والمضادات الحيوية وزجاج السوائل والنقط والرقائق المعدنية اللازمة لتغليف الاقراص والكابسول والمساحيق وكذلك الكابسولات الجيلاتينية الصلبة .

اما صناعة الالات ومعدات صناعة الدواء فإن الامر يتطلب ضرورة البدء فورا فى امكانية صناعة بعض الالات محليا ولا يمكن لقطاع الدواء منفردا ان يفعل ذلك إذ لابد من إشراك القطاعات الصناعية المتخصصة مثل الشركات الهندسية والمصانع الحربية وكليات الهندسة ولا شك ان انتاج هذه الالات والمعدات سيوفر عشرات الملايين من

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ٢١ مارس ١٩٨٨

العملات الأجنبية خلال السنوات القادمة واصبح من الضرورة إقامة مركز تدريب دوائي متخصص يحتوى على كافة التخصصات التى تحتاجها صناعة الدواء على ان يجهز المركز بالمعدات والالات ووسائل التعليم والتوضيح الحديثة .

التكنولوجيا

وتعتبر الصناعات الدوائية من القطاعات التى تعتمد اساسا على تكنولوجيا متطورة يضاف اليها كل يوم الجديد وقد كان قطاع الدواء المصرى من القطاعات التى بادرت بالاستعانة بالتكنولوجيا المستوردة منذ منتصف الخمسينات وفى إطار اتفاقات التصنيع امكن للصناعة المحلية إكتساب خبرات متعددة فى إنتاج بعض الاشكال الصيدلية الحديثة مثل كسوة الاقراص الغشائية والمستحضرات طويلة المفعول والمستحضرات المجففة والاقراص الفوارة واقراص الهرمونات بالجرعات الضئيلة .

ويتم نقل التكنولوجيا الحديثة فى الصناعات الدوائية عن طريقين الاول اتفاقات التصنيع والثانى انشاء شركات برأسمال مشترك وكذلك شركات اجنبية وهذه الشركات تؤدى دورا اقتصاديا اما عن الدور الفنى فى نقل التكنولوجيا فلم يتحقق الى الآن وحتى يتم نقل التكنولوجيا على اكمل وجه يطالب د . عبده سلام بضرورة الانفتاح على العالم وتوثيق الصلات بكل مصادر المعلومات الدوائية الدولية حتى يمكن معرفة المصادر المختلفة للتكنولوجيا وحتى لا يضطر القطاع الى التعامل مع مصدر واحد فى غيبة الاحاطة بامكان التعاقد مع مصادر اخرى وبشروط افضل .

ومن المتوقع ان يستمر الطلب المتزايد على الادوية خلال العقد الحالى والقادم حتى مطلع القرن الحادى والعشرين ومن المتوقع الا يقل الاستهلاك عن ١٥٠٠ مليون جنيه عام ٢٠٠٠ بسعر البيع للجمهور بالاسعار الحالية وبذلك يكون على الصناعة المحلية زيادة قدراتها الانتاجية بما يغطى مالا يقل عن ٨٠٪ من هذا الاستهلاك اى ما يصل الى ١٢٠٠ مليون جنيه اى انه من الضرورى مضاعفة الانتاج الى ما يقرب من خمسة اضعاف الطاقة الحالية .

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ٢١ مارس ١٩٨٨

كما تحتاج صناعة الادوية الى كيماويات دوائية تصل قيمتها الى ٣٥٠ مليون جنيه ومواد تعبئة وتغليف تصل قيمتها الى ٢٥٠ مليون جنيه بالاضافة الى ما يزيد على ٢٠٠ مليون جنيه معدات والات وقطع غيار واستهلاك فى اصول ثابتة وذلك لامكان توفير الدواء محليا بدلا من اللجوء الى استيراده باسعار تزيد عن ضعف تكاليف إنتاجه محليا وهذا عبء شديد لا يمكن مواجهته .

دور الأجهزة الحكومية

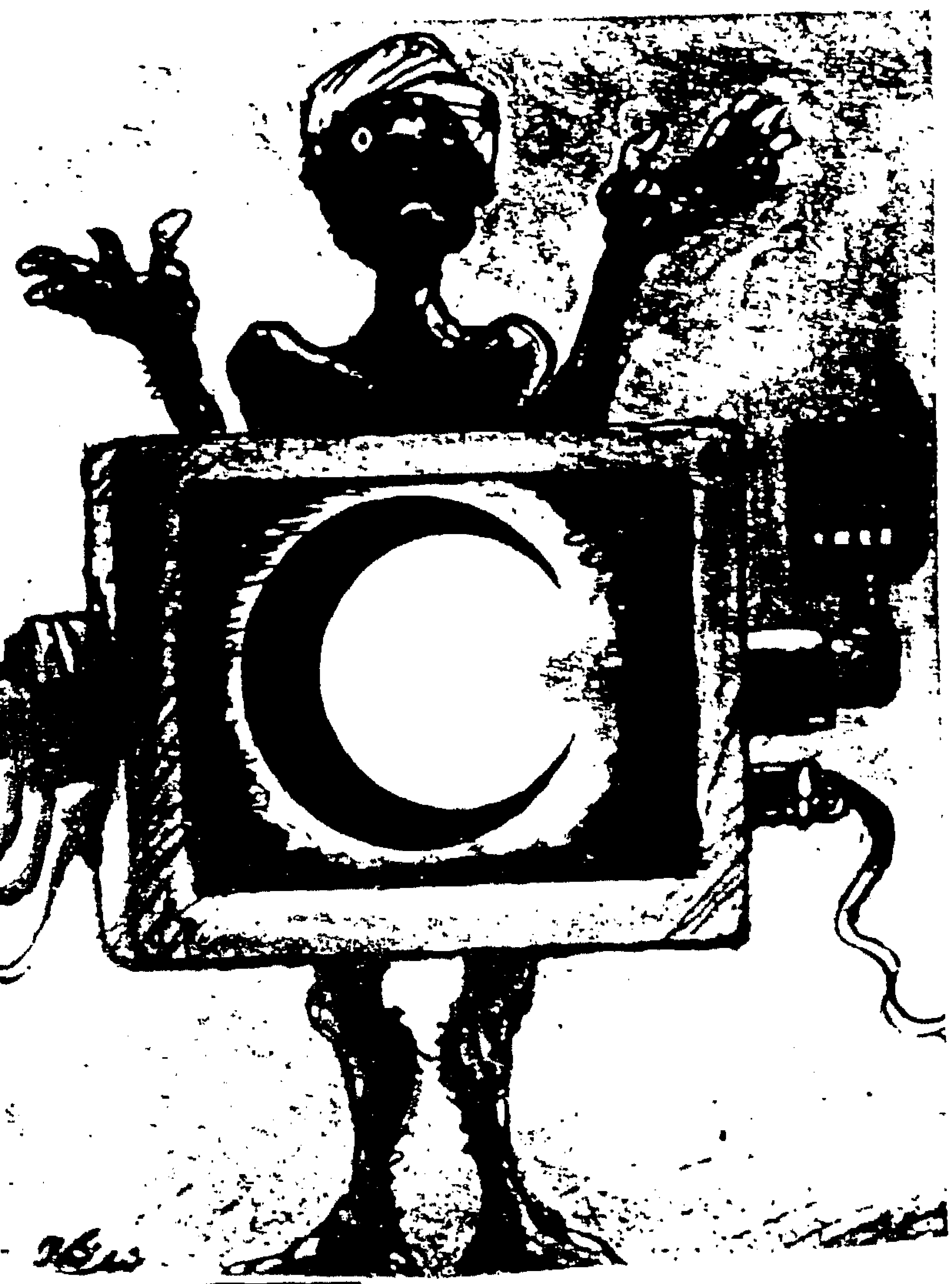
ويخلص د . عبده سلام الى توصيات هامة لتنمية الصناعات الدوائية على النحو التالى :

- إعتبار الدواء على مستوى اهمية الغذاء والعمل على منحه كل التسهيلات والامتيازات والاعفاءات الجمركية التى تتوفر لمشروعات الامن الغذائى .
- توفير الاستثمارات اللازمة للاستبدال والتوسع فى المصانع الحالية لمواجهة زيادة الاستهلاك .
- الموافقة على زيادة الاستثمارات فى القطاعين العام والخاص الوطنى لاقامة مصانع دوائية جديدة .
- ضرورة العمل على موازنة اسعار البيع وتكلفة الانتاج بما يسمح بتحقيق عائد اقتصادى مناسب ووضع الاسس اللازمة للرقابة على تكلفة الانتاج والتسعير .
- الاهتمام بصناعة الكيماويات الدوائية على اسس اقتصادية وتكنولوجية مناسبة .
- ضرورة التنسيق والتكامل بين الصناعات الدوائية والصناعات المساعدة والتكميلية الاخرى مثل صناعة الكيماويات العضوية وغير العضوية وصناعة البتروكيماويات وصناعة مواد التعبئة والتغليف وصناعة المنيبات وصناعة الغازات الصناعية وصناعة قطع الغيار والمعدات .
- إعطاء المزيد من الرعاية والاهتمام بالرقابة على جودة الانتاج فى المراحل المختلفة وتدعيم الرقابة المركزية التى تتبع الدولة مع توفير الاستقلالية لها بما يضمن تحقيق اهدافها .
- تنظيم التدريب الفنى والادارى بما يضمن خلق اجيال من الخبراء المتخصصين فى المجالات المختلفة لصناعة الدواء ولا يمكن ان يتحقق ذلك إلا بإقامة مركز لتدريب الصناعات الدوائية .

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ٢١ مارس ١٩٨٨

سوق سوداء.. فى الدواء!!



عندما نادت جمعية الاطباء الشبان على مشكلة الدواء فى قاعة المؤتمرات الكبرى بجامعة الدول العربية كانت تهدف الى طرح المشكلة الان وبعد ١٢ عاما اى سنة ٢٠٠٠.

وفى حقيقة الامر لم تكن القاعة مستعدة لمناقشة مستقبل الدواء لان حاضره ابدى بالمناقشة فالدواء غير متوافر وتتكدس به المخازن والبنوك تطالب بالفائدة والاقساط. وموعد صلاحية الدواء قاربت على الانتهاء والمريض يدور ويلف حول الصيدليات للعثور على الدواء الناقص.. وماتراه فى نوافذ الصيدليات من دواء هو عبارة عن ادوية لاتمثل اى ادوية حيوية للمريض انها ادوية ثانوية مثل الفيتامينات وادوية الكحة والمراهم والكريمات. اما ادوية السكر والضغط والقلب والاورام والكلى وغيرها وغيرها فهى غير متوافرة.

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ٢١ مارس ١٩٨٨

سوق سوداء في الدواء!

وانكماشها ونعود الى الوراء الى الاستيراد وقال ان احد المستثمرين الامريكيين بعد ندوة حوار لاستثمار الاموال فى مصر فى صناعة الدواء قال .. اننى استثمر اموالى فى امريكا واحصل على ٣٠٪ ربح هل تضمن لى ربحا قدره ٤٠٪ فى بلدكم !

● **د . مدحت القطان رئيس هيئة الدواء يقول** ان امام وزير الصحة مذكرة عن القطاع العام والقطاع الخاص الدوائى وقد رفعناها الى رئيس الوزراء للنظر فيها فى اللجنة العليا للسياسات لتصحيح المسار الاقتصادى للقطاع الدوائى فى اطار سياسة متكاملة وقد تظهر النتيجة بعد ١٥ يوما .

● **رئيس مجلس ادارة احدى شركات الدواء الاستثمارية** : رفض ذكر اسمه قال : هذا الكلام سمعناه منذ ٨ شهور كسياسة لتسكين الناس بالوعود ولن نعد نثق فى هذا الكلام .

● **د . حيدر غالب نائب رئيس جامعة المنوفية** : واستاذ الادوية يقول ان سلوك الفرد فى المجتمع فى الـ٢٥ سنة الاخيرة يواجه الرعاية الصحية للمسنين والاطفال ادت بالضرورة الى طفرة فى عدد السكان وستزداد القطاعات التى تحتاج الى الرعاية الصحية وسوق يزداد الاستهلاك سنة ١٩٩٥ الى ٢,٥ مليار جنيه سنة ٢٠٠٠ (اى بعد ١٢ سنة) سيكون استهلاكنا من الدواء ٤,٤ مليار جنيه ! وهذه الارقام من المتوقعات الصحيحة للسنوات الماضية وتاكد ان استهلاكنا بلغ ٨٨٨ مليون جنيه .

● **وعلى هذا فنحن فى حاجة الى انشاء مصنع دواء كل سنة !**

● نائب رئيس مجلس ادارة احدى شركات الدواء الاستثمارية رفض ذكر اسمه كيف ننشىء مصانع اخرى ونحن نكتوى بالخسارة ووقف الانتاج وتكديس الدواء وتخزينه ونسرح العمال وامامنا ديون البنوك وفوائد الديون ! نحن نفكر فى التصدير لتعويض خسائرنا .. لكن المريض المصرى اولا .

● مدير الانتاج فى احدى شركات الدواء ـ انتاج مشترك ـ رفض ذكر اسمه قال ان اسواق التصدير هى الاخرى هربت منا لعدم استقرار السياسة الدوائية .

استاذ بكلية الصيدلة قال ان العقاقير فى المستقبل سوف يتم تطويرها وتغيير اشكالها الدوائية التقليدية وسوف تتحول الى العقاقير البيولوجية (اللقاحات) وادوية تنشيط المناعة البيولوجية والنباتات الطبية والهرمونات والمضادات الحيوية والطب النبوى مع مراعاة زيادة الوعى الصحى كل هذا سوف يجعل السوق امام الدواء تواجه منافسة شديدة .

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ٢١ مارس ١٩٨٨



د . مدحت القطان

● الادوية ناقصة .. والمخازن مكدسة بالدواء . والبنوك تطالب بالفوائد والمريض محتار !

رئيس احدى الهيئات الدوائية اعلن فى المؤتمر ... ان المشكلة خلقت سوقا سوداء للدواء ان الدواء اصبح يباع فى السوق السوداء خلف الصيدليات لانقاذ المريض تماما كل مايحدث عند اختفاء اى سلعة تموينية ومابالك بالدواء .

ملف الدواء الى اين ؟

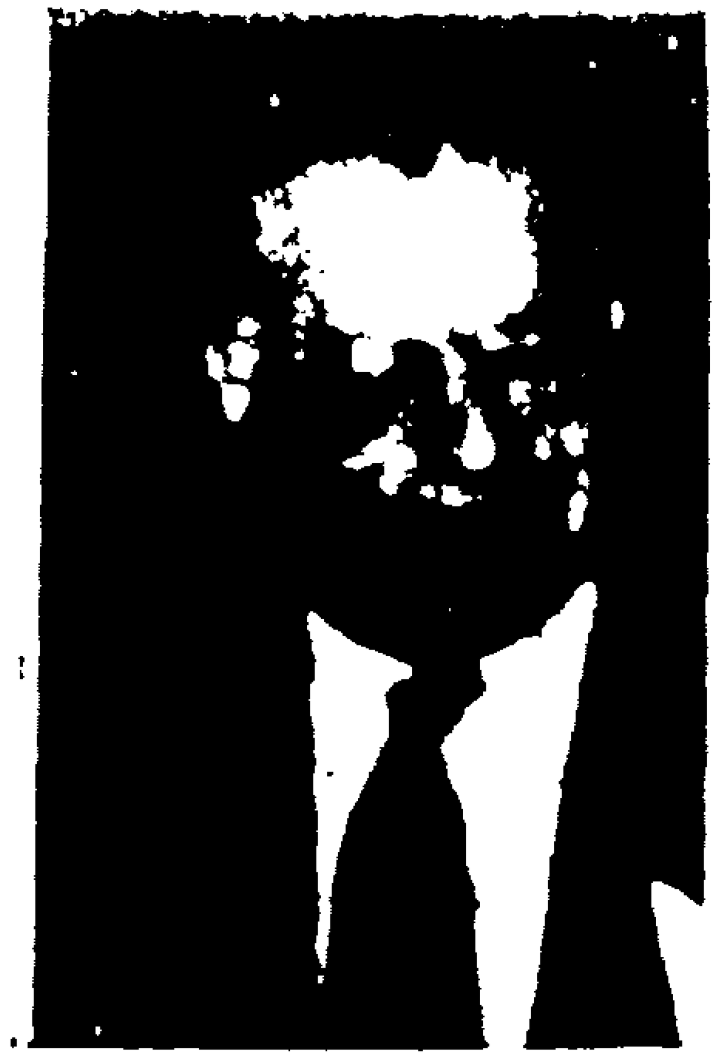
وقد آن الاوان ــ بعد انفراج ازمة الدواء ان تدرس وزارة الصحة المشكلة برمتها ، ولا تسعى لحل المشكلة جزئيا ، ان هذه الازمة وغيرها من الازمات سوف تتكرر مرة اخرى ، لان قضية الدواء ، وملف الدواء ، ينبغى ان تفتحه الوزارة الان ، وتبحث عن محتوياته .

ان مشكلة الدواء فى مصر ليست الاسعار وحدها .. لكنها مشكلة متشعبة تضم الخامات الدوائية ، والاشكال الدوائية ، والدعم ، والتسعيرة ، والاستيراد ، والتصدير ، والانتاج المحلى ، والقطاع الوطنى والاستثمارى والانتاج المشترك والاجنبى والمكاتب العلمية .. حتى لايختنق السوق من قلة الدواء .. ولا تهدد صناعة استراتيجية هامة تضم الكفاءات الوطنية المخلصة ..

هل يخفف الاطباء من الازمة ؟

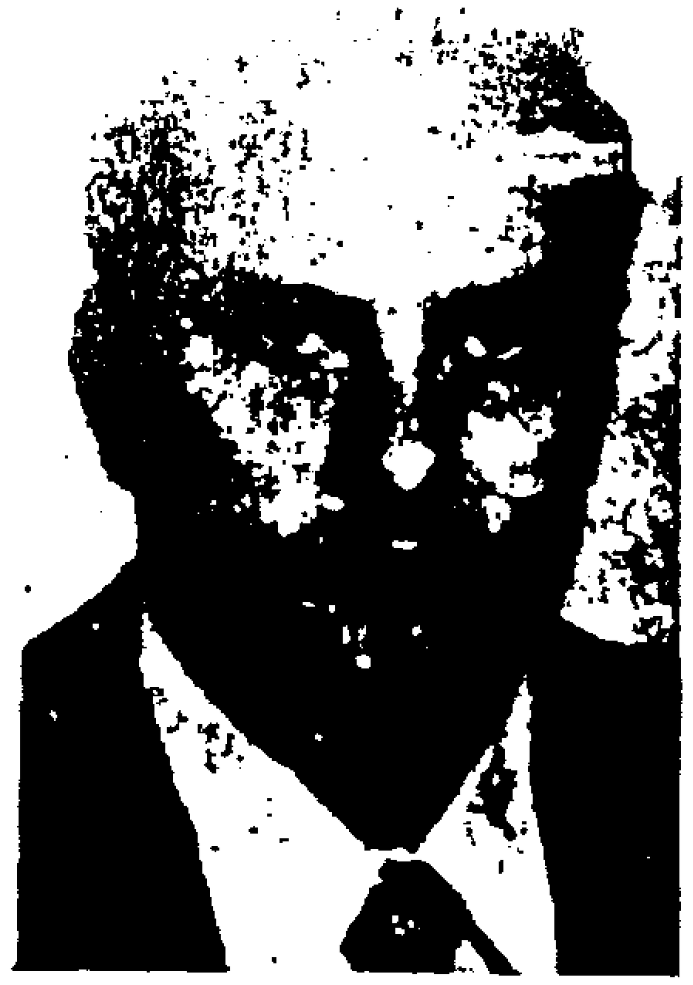
وينبغى هنا أن نطرح سؤالا هاما مفاده ان اطباء مصر لهم دور مهم فى التخفيف من ازمة السوق السوداء للدواء ، لان الاطباء يعلمون جيدا ، ان هناك العديد من بدائل الدواء ، ولا داعى للاصرار على دواء بعينه ، وبديله موجود ، ويؤدى نفس مفعول الدواء المستورد الناقص ، ان شركات القطاع العام ، باسعارها التى فى متناول المريض المصرى ، تملك قدر الاكتفاء من الدواء المطلوب ، وليساعد الاطباء المريض ، ويساعدوا ايضا الصيدلى ، وهيئة الدواء .. بان يكتبوا ــ قدر الامكان ــ الدواء المتوفر فى شهاداتهم الطبية منعا لاشتداد الازمة

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ٢١ مارس ١٩٨٨


د. راغب دويدار


د. عبده سلام


د. حلمى الحديدى


د. ثروت باسيلى

قاعة الاجتماعات الكبرى ، تحتشد باعداد كبيرة من صناع الدواء فى مصر ، جاءوا وقد حملوا على اكتافهم خبرة ٣٠ عاما فى الدواء .

وقفوا كلهم متربصين للمناقشة والحوار ، وقد غاب وزير صحة مصر عن الاجتماع ، واناب عنه د . مدحت القطان رئيس هيئة الدواء المصرية فجرد . عبده سلام الاب الروحى لصرح الدواء المصرى المشكلة وقد بدأ مشواره مع الدواء منذ عام ١٩٥٤ عندما كان عضوا فى مجلس الانتاج القومى حتى وضع بنية مؤسسة الادوية عام ١٩٦٢ والان هو رئيس هيئة اكديما لصناعة الدواء وهى هيئة تضم ١٢ شركة لانتاج الدواء ومستلزمات الدواء والعبوات والاشكال الدوائية والصناعة الدوائية وهى شركات استثمارية !

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ٢١ مارس ١٩٨٨

حتى لااتهم بالجنون

فجرد . عبده سلام مشكلة الدواء وقال ا

سمعني احد وانا اطالب برفع سعر الدواء لكى يكون متوافرا سوف يتهموننى بالجنون .. وهذه حقيقة . لانى منذ فكرت ق صناعة الدواء .. وحتى غادرت كرسى وزارة الصحة ق عام ١٩٧١ .. وانا ادافع عن ارتفاع سعر الدواء ولكن الحال تبدل والخامات الدوائية نشتريها بسعر الدولار ٢٢٥ قرشا . واصبح من المستحيل ان يبقى الدواء على ماهو عليه ولابد وان نفكر ق رفع سعر الدواء او ماتراه الدولة ولكن ينبغى ان نوفر الدواء اولا وتعود الماكينات الى الدوران وتبدأ عنابر الانتاج ق اخراج الدواء ونفتح المخازن للدواء الحيوى المخزون والذى كاد موعد انتهاء صلاحيته على الانتهاء . والبنوك تطالب بالاقساط وفوائد الديون . ونحن لانطالب الدولة بشىء ولكننا نطالب بتوفير الدواء فلتشتر الدولة الخامات الدوائية . ولتتول الدولة استيراد الدواء . وتتولى الدولة توزيع الدواء .. رحمة بالمرضى .

اننا كالذين ، رقصوا على السلم ، فلا الدولة سمحت بتدبير العملة لشراء الدواء ولا الدولة تولت هى استيراد الخامات الدوائية او الدواء المصنع لكى تتولى هى توزيعه ولاافرجت عن الدواء المحبوس ق مخازن شركات الدواء .. لان بيعه بهذه الاسعار خسارة كبيرة لكل من يحاول ان يتعامل بهذه الاسعار '

الدولار المجنون هو السبب

والحكاية ببساطة تقول انه زمان كان تدبير الخامات الدوائية يتم بتوفير العملة الصعبة وتدبير الدولارات وبسعر ١٣٥ قرشا للدولار وق يوم وليلة تقفز الدولار الى ٢٢٥ قرشا حسب السعر المعلن بينما هو ق السوق السوداء التى تشترى منها عادة الشركات اكثر من ٢٣٠ قرشا ومعنى

● وزير الصحة وعد منذ ٨ شهور بتوفير الدواء .. والمذكرة امام رئيس الوزراء

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ٢١ مارس ١٩٨٨

هذا ان الاسعار الثابتة للدواء لم تعد تمثل التكلفة الحقيقية مع هامش الربح .. ومن هنا فان انتاج الدواء وبيعه يمثل خسارة ضخمة للشركات وهان على الشركات تخزينه .

والنتيجة !!

- بعض الشركات بدأت تعمل وردية واحدة
- بعض الشركات وفرت ٥٠٪ من العمال
- بعض الشركات قررت القيام باجازة اجبارية لمدة شهر للعاملين .
- بعض الشركات اوقفت الانتاج تماما لحين صدور اسعار اخر .
- بعض الشركات قررت الانتاج وطرحه في الاسواق وبسعر التكلفة مع هامش ربح . ضاربة بالتسعيرة عرض الحائط متعرضة لاخطار مخالفة التسعيرة وخطورة اغلاق المصنع مع حبس رئيس مجلس الادارة والمسئولين عن المصنع اما شركات القطاع العام فقد اوقفت انتاج الادوية التي تحتاج الى مستلزمات وخامات دوائية من الخارج وبالعملة الصعبة حتى تخفف من الخسارة

٦٧ مليون جنيه خسائر القطاع العام

● د . عبده سلام رئيس هيئة اكديما للدواء يقول .. لن يضير المريض ان يتحمل قروش زائدة في سبيل توافر دوائه ان سياسة اللامبالاة سوف تذبح صناعة الدواء لابد وان نكون عقلاء بان تتحرك الاسعار بما يتناسب مع التكلفة حماية للمريض ان الشركات على وشك الافلاس وصناعة الدواء تحتضر ان شركات القطاع العام خسائرها بلغت ٦٧ مليون جنيه ارفعوا سعر الدواء الحيوى بما يتمشى مع المعاملة الاقتصادية السليمة مع تحقيق هامش ربح لايزيد عن ١٠ حتى لايحاسبنا الشعب عن اهمال الصناعة

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ٢١ مارس ١٩٨٨

وحتى الدواء ينتظر العلاج

سوف يظل الدواء .. محور اهتمامنا وقضية حيوية مطروحة للمناقشة .. مادام اختفاء الدواء .. ظاهرة لا نستطيع انكارها .. فى الصيدليات .. كما ان سعر الدواء .. سوف يظل مشكلة فى منتهى الحساسية .. مثل سعر الرغيف .. الاقتراب منها لابد ان يتم بحذر شديد .. ولكن لا مفر من الاقتراب .. خاصة اذا كانت كل الدراسات والمناقشات .. التى تمت فى الفترة الاخيرة .. توضح حقيقة هامة وهى .. ان سعر الدواء .. الحالى .. يعتبر عقبة امام توافر الدواء .. بكميات تواجه الاستهلاك المتزايد .. وفى الوقت المناسب ..

كما انه من غير المعقول .. أن تتحمل الدولة دعم توفير الدواء بسعر رخيص .. للقادر .. ولغير القادر .. للمصرى ولغير المصرى ..

واذا كانت تسعيرة الدواء .. الحالية لم تتغير منذ عام ١٩٦٦ .. إلا باستثناء اسعار ٣٠ دواء تغيرت منذ عام ٧١ .. وذلك من ٢٤٠٠ دواء يتم انتاجها فى مصر ..

فان : سعر الدواء .. قضية حيوية .. يمكن ان نقترب منها .. ونناقشها بعقل مفتوح .. فالمناقشة .. تفيد .. ولا تضر ..

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ٢١ مارس ١٩٨٨

حكاية الصيف

□ فى البداية .. يوضح بعض المسئولين عن الدواء .. فى مصر .. ملاحظة هامة .. وهى ان نقص الادوية .. من السوق .. يظهر بوضوح فى فترة الصيف .. من شهر يوليو — التى الى شهر سبتمبر ..وهذه الفترة كما يقول الدكتور حيدر غالب رئيس اللجنة العليا للدواء .. هى فترة عودة المصريين العاملين بالخارج .. الى مصر .. حيث ان اسعار الدواء مرتفعة .. بالخارج مقارنة بمصر .. ومن هنا .. يحصل المصرى على كافة احتياجاته السنوية من الدواء « اى تموينه كما يقولون » .. من مصر .. قبل السفر — واذا كان هناك حوالى ٢ مليون مصرى يعملون بالخارج .. يعود معظمهم فى اجازة الصيف .. لادركنا مدى الاستهلاك غير الطبيعى الذى يتم فى هذه الفترة .. ويضيف د . حيدر : ان أهم نوعيات الادوية التى يأخذها المصريون هى : المهضمات والفوارات والانزيمات المهضمة بالاضافة الى الانسولينات والهرمونات .. ..واقراص منع الحمل .. ومن هنا يحدث نقص شديد فى المعروض من الدواء .. يمكن وصفه بانه « نقص موسمى » .

أسباب اخرى

ويقول د . حيدر لكن .. بالتأكيد .. ليس ذلك السبب الوحيد .. لتفسير نقص الدواء فهناك أسباب أخرى .. اساسية .. وهى :

● أولا : زيادة السكان .. وبالتالى زيادة معدل الاستهلاك ..

واذا كان معدل الاستهلاك .. الذى يتم حاليا حسابه على اساس زيادة ١٢٪ سنويا .. فهناك دراسة لى .. اجريتها اوضحت .. ان معدل الزيادة السنوية للاستهلاك سوف يقفز الى ١٧٪ و ١٨٪ .

● ثانيا : الدواء .. ليس فقط سلعة كيمائية تعبا .. أنما هو ايضا سلعة قيمة لها مشاكلها .. فهناك اختناقات فى الزجاج .. خاصة وان العبوات الزجاجية يزداد استهلاكها .. وانتاجنا من الزجاج لا يلاحق هذا الاستهلاك المتزايد ..

● ثالثا : خطوط انتاج الدواء .. فى مصر .. مازالت محدودة .. كما ان بعضها قديم .. وقد تمت تجديدات لبعض الخطوط .. ورغم ان المصانع تعمل ٢٤ ساعة .. إلا انها غير قادرة على ملاحقة الاستهلاك المتزايد .. والحل هو بالطبع زيادة عدد المصانع .. وهناك بالفعل عدة مصانع جديدة حصلت على تصاريح للانتاج .. سوف تبدأ انتاجها .. سنة ١٩٨٥ .

ويضيف د . حيدر : ان الوزارة رأت ان تقوم الشركات الجديدة .. بانتاج الأدوية التقليدية التى تعانى السوق .. من نقصها ..

المبالغة .. والاستهلاك □

□ قلت للدكتور حيدر : هل تعتقد .. ان هناك مبالغة فى استهلاك الدواء فى مصر .. مع انه من المعروف طبقا للاحصاءات الدولية .. ان نصيب المصرى من الدواء يقل عن ١١ دولارا فى السنة .. مع انه يجب الا يقل من ١٢ دولارا .. وهو الحد الادنى المفروض دوليا ..

قال : لابد ان اوضح .. ان الرقم المعلن وهو ١١ دولارا .. اى ما يوازى حوالى ٩ جنيهات .. فى تقديرى .. طبقا لاسعار الدواء فى مصر .. وهى اسعار رخيصة مقارنة بالاسعار المرتفعة فى الخارج .. ومع ذلك .. فمن الملاحظ .. ان هناك سوء استعمال لبعض نوعيات الادوية .. خاصة مثل الفيتامينات .. والمهضمات .. وغيرها ..

قلت .. ما تقديرك .. لرقم الاستهلاك .

قال :هذا العام .. لن يقل عن ٣٢٠ مليون جنيه .. (السنة الماضية حوالى ٢٧٠ مليون جنيه) .. وفى السنة القادمة لن يقل عن ٣٦٠ مليون جنيه .. وفى تصورى ان نسبة الزيادة لن تقل عن ١٧٪ فى السنة .. وذلك خلافا للنسبة المعلن عنها حاليا وهى حوالى ١٢٪ .

ويضيف د . حيدر : ان ٨٠٪ من الدواء المستهلك يتم انتاجه فى مصر .. و ٢٠٪ يتم استيراده .. منها ١٢٪ يتم استيرادها عن طريق الدولة .. عن طريق الشركة المصرية لتجارة الادوية وهى شركة قطاع عام .. و ٨٪ عن طريق القطاع الخاص .. ولكن نسبة القطاع الخاص بدأت تقل بسبب ارتفاع تكلفة الاستيراد .. وارتفاع سعر الدولار فى الفترة الاخيرة .

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم
المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ٢١ مارس ١٩٨٨

نزيف الخسائر

وكما يقول المسئولون بقطاع الدواء .. ان انتاج واستيراد الدواء .. اصبح يحقق خسائر .. لا يمكن للشركات المنتجة الاستمرار فى تحملها .. كما انها اثرت على الشركة المستوردة .. وتهدد بالتوقف .. بل أوقفت القطاع الخاص عن الاستيراد .. ومن هنا تأتى ضرورة مناقشة قضية سعر الدواء .. ولكن .. ما هى طبيعة هذه الخسائر ..

تكلفة الاستيراد

فى قطاع الاستيراد .. ادى ارتفاع سعر الدولار إلى حوالى جنيه .. الى زيادة تكلفة الاستيراد .. كما يقول د . ثروت باسيلى نائب رئيس اتحاد المستوردين .. فى حين ان تكلفة الاستيراد التى حددها وزير الصحة فى القرار ٢٣٩ لسنة ٧٨ تتم على أساس ان الدولار ٧٠ قرشا .. واليوم الدولار جنيه .. من يتحمل هذا الفرق .. المستورد .. بالطبع لا .. ومن هنا .. فقد ادى ذلك الى انكماش حجم الاستيراد عن طريق القطاع الخاص .. وانخفض عدد المستوردين من ٥٥ الى حوالى ٥ مستوردين حاليا .. والمطلوب .. اعادة النظر فى القرار الوزارى بتعديل التكلفة .. وبالتالى تعديل اسعار الادوية المستوردة .. طبقا للتكلفة الجديدة .. وفى الشركة المصرية لتجارة الأدوية .. وهى شركة قطاع عام تتولى استيراد حوالى ١٢٪ من اجمالى استهلاكنا .. من الادوية يقول رئيس مجلس الادارة المحاسب محمد القاضى .. ان الشركة تحقق خسائر متتالية منذ عام ١٩٧٧ بدأت ١٢ مليون جنيه .. ثم تزايدت مع ارتفاع الاسعار العالمية الى ١٤ مليون جنيه سنة ٧٨ ، إلى ١٦ مليون جنيه سنة ٧٩ الى ٢٣ مليون جنيه سنة ٨١ .. من هذه الخسائر المتوقعة ١١ مليون و٧٠٠ ألف جنيه لاستيراد البان الاطفال ، ٢,٥ مليون جنيه للانسولين ، ٩ ملايين جنيه للادوية المنقذه للحياة وهى الادوية الخاصة بالسرطان والعيون والقلب .

الدواء والغذاء

ويضيف رئيس مجلس الادارة .. ان خسائر الشركة ستتزايد مع ارتفاع الاسعار العالمية .. وهناك مقترحات عديدة لذلك وهى :

أولا : ان يتم استيراد الادوية سواء تامة الصنع .. او

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ٢١ مارس ١٩٨٨

الخامات ومستلزمات الانتاج عن طريق مجمع النقد الاجنبى بالبنك وتنفيذ هذا الاقتراح سيوفر ما نسبته ٢٠٪ من سعر العملة .. التى يتم الاستيراد بها .. واعتقد ان الدواء لا يقل اهمية عن السلع الغذائية التى تستورد عن طريق البنك المركزى .

ثانيا : اعفاء جميع الادوية المستوردة .. والخامات والمستلزمات الانتاجية من الرسوم الجمركية .. ويصل عدد هذه الادوية حوالى ٦٥٠ دواء تام الصنع وحوالى ٢٠٠٠ صنف من الخامات .. اما الرسوم الجمركية التى تحصل على الادوية تامة الصنع فتصل الى حوالى ٢٣٪ ، وعلى غالبية الخامات ما بين ١٦٪ و ٢٣٪ اما برسوم على مستلزمات الانتاج فتصل الى ٦٠٪ و ٧٠٪ ويقول محمد القاضى .. ان عدم تنفيذ هذه الاقتراحات .. يعنى انه لا بديل عن تحريك اسعار الدواء ..

هذا عن الاستيراد .

□ المجموعات المتداولة □

اما عن الانتاج المحلى .. فان المسئولين بالشركات يؤكدون .. ان كل الادوية التى تم تسعيرها قبل عام ٧٩ .. تدخل فى جدول الخسارة المستمرة .. اما بعد ذلك .. فهناك توازنات .. تمت فى موازانات الشركة .... وقد اوضحت دراسة اجرتها وزارة الصحة عن اصناف الادوية المتداولة فى السوق .. وخسائر الشركات .. اوضحت هذه الدراسة ان الاصناف المتداولة فى السوق المصرية .. هى لمجموعات ١٥١ دواء للمضادات الحيوية ، ١٣٤ دواء للامراض الجلدية ، ١١٦ للغدد الصماء ، ١٠٠ دواء للمسكنات ومخفضات الحرارة ، ٨٦ دواء مهدئات ، ومجموعة الفيتامينات تضم ٣٤ دواء ، و٥٦ دواء للجهاز التنفسى ، و١٥ دواء متنوعات ..

ويقول المسئولون بقطاع الدواء .. ان معظم الادوية قد تم تسعيرها منذ عام ٦١ ولم يتغير سعرها باستثناء ٣٠ دواء فقط تم تعديل اسعارها منذ عام ٧١ وذلك من ٢٤٠٠ دواء يتم انتاجها .. ايضا .. فان اسعار بعض الادوية التى زادت .. زادت بنسبة بسيطة لا تتناسب مع التكلفة المتزايدة .. مثلا : زجاجة نقط الانف « تولوكزان » .. سعرها كان منذ ٣٠ سنة ١٠ قروش .. سعرها حاليا ١٣ قرشا .. حقن البنسلين التى تباع للجمهور ب ٣,٥ قرش تكلف الدولة ١٤ قرشا .. وهذا ما ينطبق ايضا على الفوارات التى تستخدم الان لرخص اسعارها بديلا عن السفن اب المرتفع السعر .. كذلك فان البعض يطحن اقراص الانتريوفير فورم للحصول على المادة الفعالة به وهى « داى ايودو هين روكس كينولين .. والقرص .. بقرش واحد .. فى حين ان المادة الفعالة اغلى من قرش .

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ٢٣ يوليو ١٩٨٨

□ توفيرا لنوعي الدواء اللذين يمنعان طرد الجسم للكلى المزروعة .. وزير الصحة يقرر :

● استيراد ٧٣٠٠ زجاجة فورا .. وتوزيع ٣٢٠٠ زجاجة متوافرة حاليا
● خفض ثمن الزجاجة من « شراب ساندميون » ١٠٥ جنيهات دفعة واحدة
● استمرار دعم « أقراص أميوران » بـ ٢٧ جنيها للعبوة وتحديد النقص مبكرا

استجابة



□ د. راغب دويدار (١)

ابدى الدكتور محمد راغب دويدار وزير الصحة ـ الذى عرفته إنسانا قبل ان يكون مسئولا ـ القدر الكبير من الاهتمام الذى توقعته منه .. فور إطلاعه صباح الجمعة الماضى على المأساة التى يعيشها يوميا ٧٠٠ إنسان زرعت لهم الكلى فى مصر منذ بدء هذه الجراحة فى بلادنا فى عام ١٩٧٦ .. واصبحوا يتارجحون مع كل صبح جديد بين الأمل فى استمرار الحياة .. وبين اليأس من البقاء ليوم آخر على قيد الحياة . بسبب افتقادهم لنوعى الدواء اللذين يمنعان طرد الجسم للكلى المزروعة أقراص اميوران الذى تباع العلبة منه بـ ١٨ جنيها .. وشراب ساندميون الذى تباع العبوة منه بـ ٦٠٠ جنيه .

تلقيت ـ فى صورة قرارات محددة اصدرها وزير الصحة ـ الاستجابة الفورية لما طالبته به واكثر لانهاء هذه المأساة الانسانية على الفور

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ٢٣ يوليو ١٩٨٨

□ اصدر قرارا لشركة القطاع العام المستوردة لنوعى الدواء - اميوران - وساندميون - يلزمها بضمان توفيرهما فى كل وقت دون إنقطاع لاى سبب كان ..

□ وطلب فى قراره استمرار دعم دواء الاميوران لكى يظل موفرا للمرضى بسعر ١٨ جنيها للعلبة رغم ان تكلفة إستيرادها تصل إلى ٤٥ جنيها .

□ كما امر فى قرار ثان بالغاء العمولة التى تحصلها الشركة عن الدواء الثانى - شراب ساندميون - وتبلغ حاليا نسبة ٥ فى المائة وكانت ١٥ فى المائة قبل ان تخفضها الشركة المستوردة منذ عام بنسبة ١٠ فى المائة واضافة الى ذلك فقد جرت مفاوضات اخيرا مع الشركة الاجنبية الموردة للدواء لخفض سعره .. واثمرت هذه الاجراءات النزول بثمن البيع للمستهلك من ٦٠٠ جنيه الى ٤٩٥ جنيها وهو مايعنى توفير ١٠٥ جنيهات ، فى الزجاجة الواحدة .. ويعنى القرار الاخير بالغاء العمولة تماما خفض ثمن هذا الدواء بما لايقل عن ٣٠ جنيها

□ وقرر الوزير تشكيل جهاز خاص تكون مهمته المتابعة اليومية الميدانية لمدى توافر او نقص نوعيات الادوية الحيوية فى الصيدليات وفى كافة مراكز العلاج الطبى واعداد تقارير فورية عنها لسد النقص اولا باول قبل ان يصل الى حدود الازمة .

وعن الارصدة الحالية والمتوقعة فى وقت قريب من نوعى الدواء اميوران وساندميون .. طمأننا وزير الصحة إلى سرعة تحركه لمضاعفة الارصدة فقال - لدينا ١٧٠٠ زجاجة من اقراص اميوران اضيفت اليها ٥٠٠ زجاجة وصلت بالامس وتعجلنا وصول ٥٠٠٠ زجاجة اخرى اخر الشهر الحالى وفاء بالاعتماد النقدى الذى فتح بالفعل منذ خمسة اشهر وفى هذا ما يكفى تماما لعدة اشهر - وكان لدينا ٦٠ زجاجة من شراب ساندميون اضيفت اليها ٢٣٠٠ زجاجة اول امس وابرقنا اخيرا نطلب سرعة توريد ٢٣٠٠ زجاجة اخرى مع تعهد بفتح الاعتماد النقدى اللازم لها فى اقرب وقت

وقد اعطى الدكتور محمد راغب دويدار تفسيرا مقنعا لعدم طرح هذين النوعين من الدواء فى الصيدليات بانه تنتشر فى البلاد ١٦ الف صيدلية ويستحيل بالارصدة المتوافرة والقادمة من نوعى الدواء أن يخص كل صيدلية ولا زجاجة

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ٢٣ يوليو ١٩٨٨

واحدة فضلا عن ان الانسب والاجدى ان يوزع هذا الدواء - كما هو حادث حاليا - على مراكز زرع الكلى ونكلات الشكاوى التبعة لوزارة الصحة فهذا الاجراء يضمن الحصول عليه اسرع وبالسعر المحدد .

على أن وزير الصحة يعتب على بعض مراكز زرع الكلى - واراه على حق في عتابه - انها لاتخطر في وقت مبكر باحتياجاتها من نوعى الدواء المانع من طرد الجسم للكلى المزروعة وتصرخ هذه المراكز فجاة من نقص أحد النوعين او كليهما .. بينما يعرف المسئولون بها جيدا ان إجراءات الاستيراد وفتح الاعتمادات وتوريد الكميات المطلوبة لايستغرق اقل من ثلاثة اشهر ..

وثمة حقيقتان جوهريتان يهم الدكتور محمد راغب دويدار ان يؤكد عليهما اخيرا

□ اولاهما ان الدولة لاتبخل في توفير الدواء ودعم اسعاره باعتباره حقا لكل مواطن وقد بلغ ما خصصته لذلك في الموازنة الاخيرة ٧٠ مليون دولار يقدمها البنك المركزى بسعر ٧٠ قرشا للدولار وتخصصها وزارة الصحة لتوفير ودعم اسعار ادوية السرطان والسكر والضغط والبان الاطفال وزراعة الكلى .

□ ثانيتهما ان الدولة تنظر الى مهمة الـ ١١ شركة للادوية في القطاع العام على انها مهمة استراتيجية وليست تجارية ومن ثم لايصبح مطلوبا منها تحقيق ارباح الا بالقدر المحدود جدا للاحلال والتجديد وفي هذا الاطار ولعدم إهدار مكاسب العمال تصرف الحوافز لكل هذه الشركات بصرف النظر تماما عن النتائج المالية لنشاطها في توفير الدواء فالمهم هو تحقيق الخطة وتوفير الدواء

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ١ اغسطس ١٩٨٨



● مهندس سليمان متولى مهندس بوزارة الرى



● مهندس ماهر اباظة مهندس كهرباء



● مهندس محمد عبد الوهاب سنة ثانية هندسة



● د امال عثمان سنة ثانية حقوق

أين كانوا يوم الثورة ؟

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ١ اغسطس ١٩٨٨

إبراهيم عياد العراقي

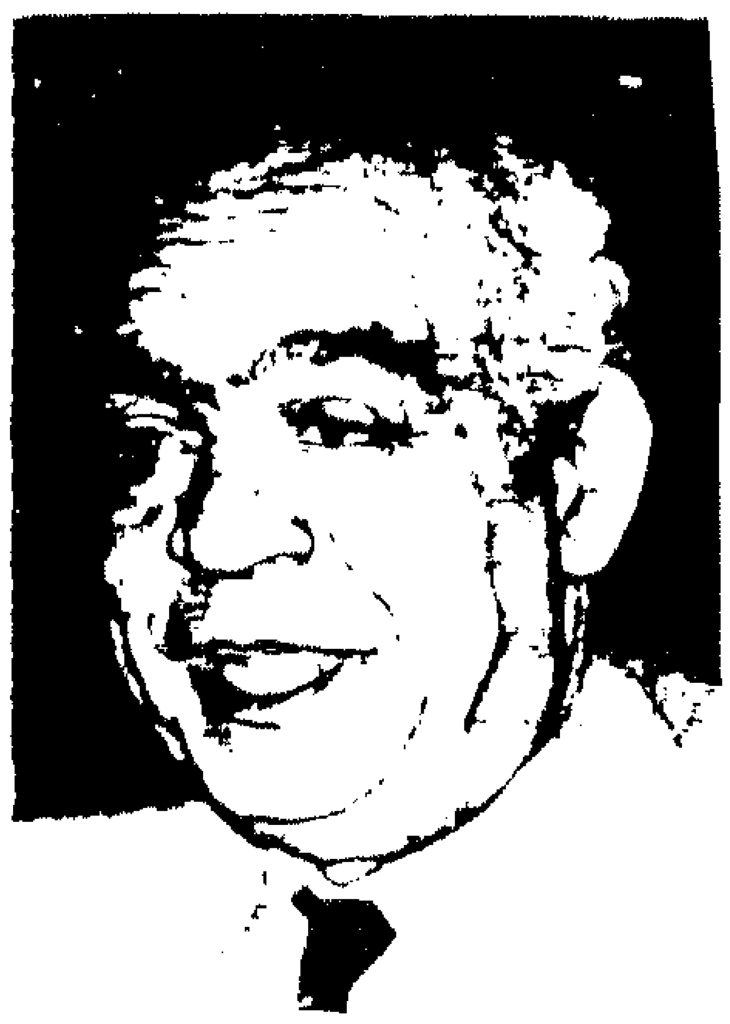
القيمة اثر تخفيف قيمة الاسترليني وكان الاستثمار الخارجي الفردى ف مصر ضئيلا .

منذ الحرب العالمية ومعظم مايعتبره كتاب الغرب استثمارا اجنبيا يمثل ف الواقع استثمارا من اجانب استوطنوا مصر منذ فترة طويلة او مشروعات يتعرف عليها اجانب بينما تمولها البنوك من الودائع المحلية ولم يلعب الاستثمار الخارجي



● د.محمد على محجوب كان عمره ١٣ سنة

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ١ اغسطس ١٩٨٨



● دكتور احمد سلامة تخرج من الحقوق

الفردى دورا مذكورا بعد الثورة برغم تشجيعه بوسائل تقليدية اذ ينص قانون الشركات عام ٥٤ على تخصيص ٤٩ ٪ من رأسمال الشركات الجديدة للمصريين

في عام ١٩٥٢ كان مثلا الدكتور عاطف صدقى عمر ٢٢ عاما وكان قد حصل على دبلوم الدراسات العليا في القانون العام من جامعة باريس عام ١٩٥٢ . وكان المشير بوغزالة عمره ٢٢ عام وكان الدكتور



● مهندس حسب الله الكفراوى سنة ثانية هندسة

عصمت عبد المجيد عمره ٢٩ عاما وكان يعمل في وزارة الخارجية وكان الدكتور كمال الجنزورى عمره ١٩ عاما والدكتورة امال عثمان بالسنة الثانية بكلية الحقوق جامعة القاهرة والمهندس حسب الله الكفراوى بالسنة الثانية بكلية الهندسة مدنى وكان المهندس سليمان متولى يعمل مهندسا بوزارة الرى (الاشغال) ثم عمل بسلاح المهندسين .

والمهندس ماهر اباظة يعمل مهندسا بقسم كهرباء المياه بوزارة الاشغال

أما المهندس عصام راضى فكان مهندسا بوزارة الرى بعد ان تخرج عام ١٩٥١ وكان المهندس محمد عبد الوهاب في السنة الثانية بكلية الهندسة .

وكان الدكتور احمد سلامة قد تخرج منذ عام من كلية الحقوق

اما الاستاذ فؤاد سلطان فكان قد تخرج من كلية التجارة قبل الثورة بعام

وكان الدكتور جلال ابو الذهب قد حصل في ذات العام على بكالوريوس الزراعة جامعة القاهرة اما الدكتور موريس مكرم الله فكان قد تخرج وسافر للحصول على الدكتوراة في العلوم الاقتصادية من جامعة باريس حيث حصل عليها عام ١٩٥٥ وأصغر الوزراء الآن كان يوم الثورة عمره حوالى ١٣ عاما وهما الدكتور محمد محجوب ، والاستاذ عاصم عبد الحق حيث كانا لايزالان في بداية المرحلة الثانوى



د . على عبد العزيز سليمان

العلاج ليس اقتصاديا والحل ليس حاليا
لاشك ان العلاج لن يكون علاجا اقتصادية فحسب او علاجا حاليا وانما هناك اسئلة سياسية واجتماعية لابد ان ننظر اليها ونحن نعالج هذا البعبع الذى وصل بنا الى

العلاج ليس اقتصاديا والحل ليس حاليا

مديونية تساوى تقريبا ٤٠ من مديونية البرازيل مع اختلاف حجمنا بالمقارنة بحجم البرازيل البرازيل ايضا لها وضع خاص فعندما توقفت عن السداد لم يحدث شىء بل هى تحدد الان شروط السداد بالشكل الذى يلائمها ولا يرهقها بينما اذا توقفنا نحن عن السداد سيكون هناك وضع اخر نفس الشىء بعض المتحدثين ذكروا الخديوى اسماعيل الخديوى اسماعيل فى عصره لم يتوقف عن السداد والخديوى اسماعيل نتهمه عادة بالسفه بينما هو عمل السكه الحديد والتلغراف واشياء كثيرة مازالنا نستفيد بها اذا بتقييم الاستدانة التى حدثت فلا بد ان نقيد ايس ذهبت هذه الاموال بمعنى لا يمكن نناقش مديونيه بهذا الحجم وارتفاع الدين ٤ مليار سنه ١٩٧٤ لعشر

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ١ اغسطس ١٩٨٨

الديون.. الداء والدواء!

مازال الحوار حول المديونية متدفقا والجدل يكشف عن نقاط التقاء كما يكشف عن نقاط اختلاف غير انها ايضا ـ تنطلق من الحرص الوطني في الجزء الثاني من الندوة يضع الدكتور علي عبد العزيز سليمان ايدينا عن ثقوب لا تلتئم في الاقتصاد القومي ويرى انه ليس بالتقشف يكون الخروج من الازمة

بينما يذهب الدكتور ابراهيم الدسوقي اباظة مقرر اللجنة الاقتصادية والمالية بحزب الوفد

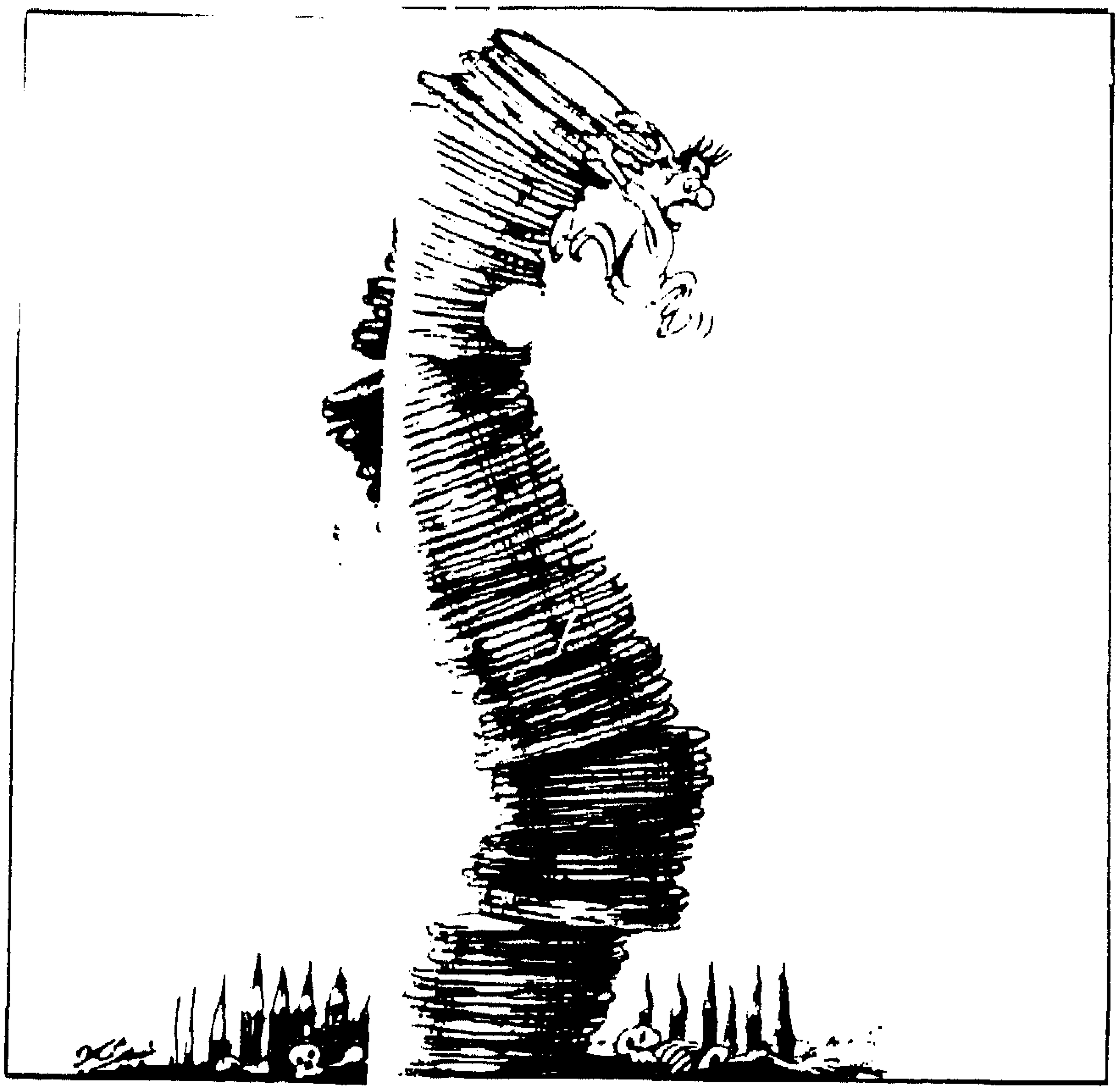
اما الدكتور عبد العزيز حجازى فيطالب بهيكل تنظيمي للدولة

والدكتور جوده عبد الخالق يطرح تصورا اضافيا الى جانب ما طرحه

اما الدكتور على الدين هلال فطالب بان يكون العلاج في اطار مستقبلي و مازال الحوار ممتدا

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ١ اغسطس ١٩٨٨



المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ١ اغسطس ١٩٨٨

- **الدكتور عبدالعزيز حجازى :**
رئيس الوزراء الاسبق

- **الدكتور احمد ابو اسماعيل :**
وزير المالية الأسبق
ورئيس اللجنة الاقتصادية والمالية بحزب الوفد

- **فتح الله رفعت :**
رئيس اللجنة الاقتصادية بمجلس الشعب

- **الدكتور احمد الغندور :**
عميد كلية الاقتصاد والعلوم السياسية

- **الدكتور على الدين هلال :**
مدير مركز البحوث والدراسات السياسية
بكلية الاقتصاد والعلوم السياسية

- **السفير سعد الفرارجى :**
مدير الادارة الاقتصادية بوزارة الخارجية

- **الدكتور جوده عبدالخالق :**
الاستاذ بكلية الاقتصاد والعلوم السياسية
وعضو المكتب الاقتصادى بحزب التجمع

- **الدكتور على عبدالعزيز سليمان :**
خبير اقتصادى

- **الدكتور ابراهيم الدسوقى اباظة :**
مقرر اللجنة الاقتصادية والمالية بحزب الوفد

ومن الأهرام الاقتصادى :

عصام رفعت
جمال فاضل

تصوير

انطون البير

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ١ أغسطس ١٩٨٨

ندوة

امثال ذلك لابد ان نعلم اين ذهبت هذه الاموال والدروس التى نستخلصها فى تلافى هذه الازمة فى المستقبل لابد ان نعترف اذا كنا نتكلم فى السياسة والاجتماع انه تفشت ما قد يسمى عقلية القروض اننا لفترة بعد فوات الازمة بدأنا نتكلم عن النجاح فى تخصيص القروض وبعض الناس تكلموا عن النجاح فى الحصول على قروض كانوا انها لن تسدد ابدا وهناك من يقول دعنا نستدين الان وعندما يجيء وقت السداد ربنا ... جها فعقلية الاقتراض كانت متفشية بشكل غريب وارتبط بها ايضا عقلية ربما اسميها بعقلية التورط فى المديونية لاننا التزمنا بمديونيات كثيرة جدا لم يكن لها واع وبعضها كان يخدم مصالح الدول المقرضة فى انشاء مشروعات تخدم المقاولين والموردين من ناحية . من ناحية اخرى قد يكون هناك رغبة فى توريطها فى المديونية حتى يزيد اعتمادك عليهم وهناك امثله فى التورط كون الدولة تسمح باستيراد الموز بينما تسعر الموز المحلى هذا معناه بتفضيل المنتج الاجنبى على المحلى انك تصرف ٩٠ مليون جنيه على دراسة مجارى اسكندرية وفى النهاية لا تصل لشىء مرتبطة بسياسة التورط فى المديونية ايضا هذه القروض تفرض شروطا تعظم من استخدام المدخل الاجنبى فى القروض وتخدم مستثمرين اجانب منها ان تشترى معدات ولا تناقش فى الاسعار كل هذه المشاكل مرتبط بعقلية الاقراض

الخروج من الازمة ليس بالتقشف

فعملية الخروج من الازمة مرتبطة بمبادىء ليست مبادى تقشف فقط ولكن مبادى لازمة لاحداث نوع من التنمية كيف ننمى ولدينا مفهوم العمل والعمل المنتج غائب كيف ننمى وعندنا التليفيزيون فى محطات وساعات ارسال اكثر من عديد من الدول التى تسبقنا فى التقدم كيف ننمى وعندنا اسعار الكهرباء

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ١ اغسطس ١٩٨٨

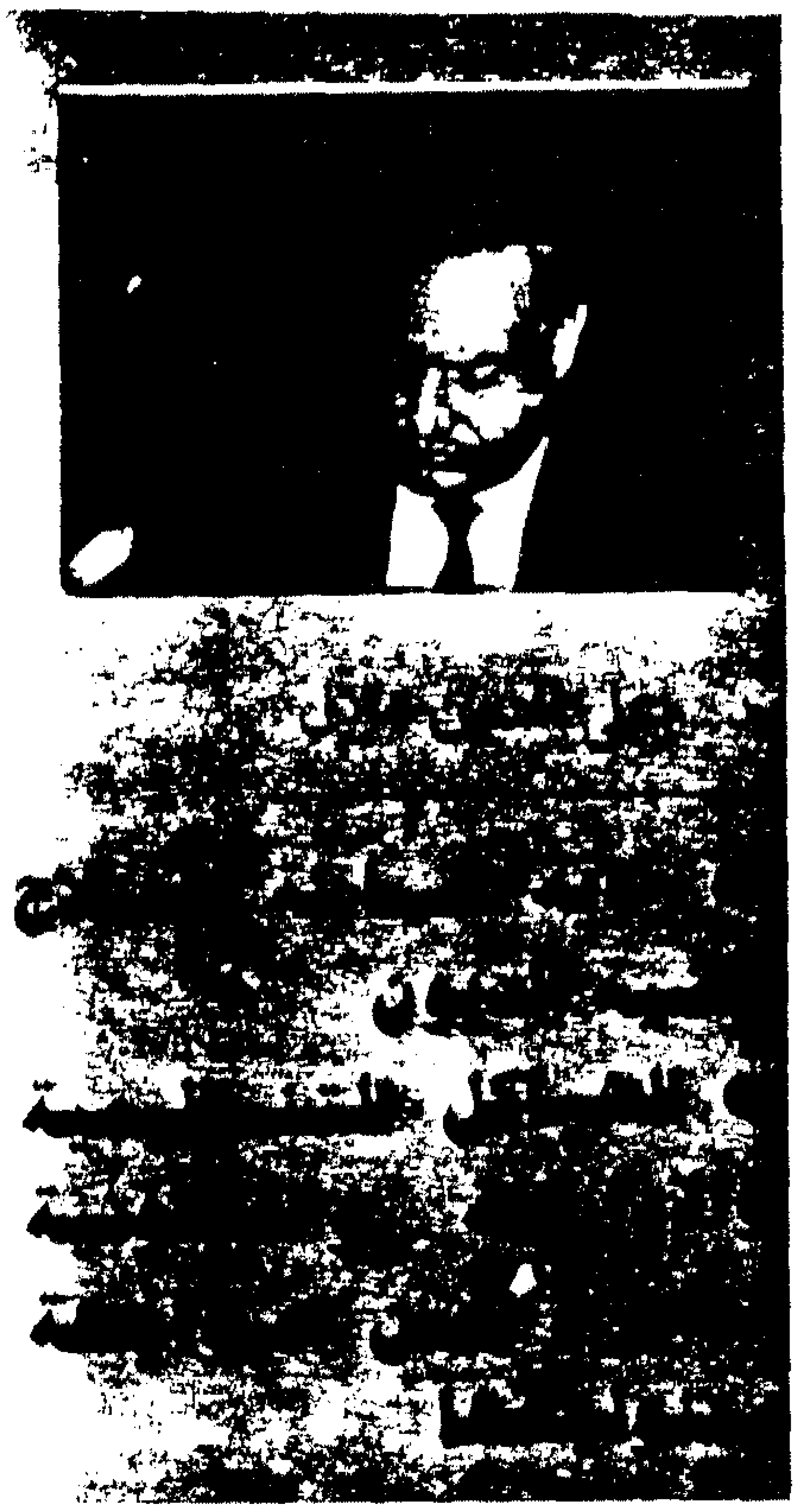
و الحنازل اقل من اسعار الكهرباء في المصانع في وقت
مصر كانت الجمارك على سخانات الكهرباء اقل من الجمارك
على سخانات البوتوجاز معناه تشجيع استهلاك الكهرباء
وهكذا .. فكل هذه مرتبطة بقيد العمل وقيد التنمية كيف
نمشي وعندنا هذا العدد الفظيع من سيارات المرسيدس
الدكتور ابو اسماعيل قال رغم مهم وهو ان خدمة الدين
السنوية حوالي ٥,٥ مليار دولار كيف نستطيع ان تسدد
المديونيات بينما تصرف في السنة على الاقل ٣ مليار جنيه
على المخدرات بكافة انواعها لابد ان يكون هناك اولويات
اجتماعية الاهم والاقل أهمية .

هناك نقطة مهمة اننا لايجب ان نعطي سلطة اتخاذ قرار
الصرف للمستفيد منه فلا نعطي سلطة اتخاذ قرار
الاقتراض للمستفيد منه لان المستفيد من الاقتراض في
معظم الجهات هو الموظفين الحكوميين الذين يحصلون
على القرض .. انا مثلا باشتغل في بنك الجيزة وزارة الري
لها فرع .. وزارة الري امامها عربات حديثه مستوردة تحت
كل انواع القروض لاستخدام الصرف الصحي وتحسين
وسائل الري وما يحدث ان القرض يعني بالنسبة لكثيرين
جدا سواء استاذ في الجامعة او موظف حكومة فرص رائعة
في السفر والحصول على سيارة تستخدم في العمل وتكييف
للمكتب ورحلات وفي النهاية هو المستفيد وهو لا يدفع فهذه
الامور لابد ان تأخذها في الاعتبار كما قال الدكتور احمد ان
لابد ان يكون هناك متابعة وقبل المتابعة لابد ان يكون هناك
رقابة على انحاء هذه القرارت طبعا مجلس الشعب يراقب
الاتفاقيات كل على حدة ولكن الحكومة لا تتقدم بتقرير
سنوى عن الاقتراض لمجلس الشعب .. لابد كما يفعل
الكونجرس الامريكى ان يكون هناك رقابة للاقتراض
السنوى لابد ايضا من دراسة شروط القرض فقد تقتنع
باولوية معينة اولوية قد تكون في الغذاء او الامن القومي او
الاسلحة انما الاشكال في الشروط التي يتم التعاقد بها لو
افترضنا ب ١٢ ٪ بعد ٥ سنوات حانبقى ١٧٦ ٪ من اصل
القرض لو افترضنا بسعر ١ ٪ زيادة اصل القرض يزاد ب
١٠ ٪ خلال ٥ سنوات وأيضا بعض القروض كما سمعنا
عقد عليها بعملة قابلة للزيادة وبالتالي في النهاية ندفع مبالغ
ضخمة جدا بعض القروض تم التعاقد عليها بسعر فائدة
ثابت ١٦ ٪ بينما سعر الفائدة ٧ ٪ سيدفع مع القرض لابد

ان يكون هناك تنسيق طالما نحن في حالة ازمة فمثلا في
الجرائد عن رومانيا كان عندها ازمة سداد وانها سددت
القروض المستحقة عليها من ١٢ مليار .. ؟ .. في ؟
سنوات اخيرا رفضوا وزير المالية لانه تعارض مع ...
التي تحصل على احسن شروط ... لان ...
ينتمي ان دولة من الكتلة الشرقية تقترض ... من ...
تتفاوض وتأخذ قروض بدون اي محسوبية لابد ان يكون
هناك نوع من الرقابة على ... وعلى شروط الاقتراض



المصدر : الاهرام الاقتصادي
التاريخ : ١ اغسطس ١٩٨٨



د. ابراهيم الدسوقي اباظة

بعد ان سبق السيف العزل

يحزنني أن يتم هذا الحوار ويحضر في [illegible]
وليس في بدايته وقد سعدت بالورقة التي كتبها الدكتور
جودة وحركت وأثارت الكثيرين حول قضية
الدين العام التي تعرضت لها كقضية شرحها للجمهور لأول
وأول مرة قام الدكتور احمد [illegible] في تصوره عن
قضية الدين العام والتي عبر عنها في تحليله للدكتور
حجازي واستعلق بالهيكل الاقتصادي وقضية [illegible]
لابد من الربط بين هيكل الاقتصاد المصري وبين موضوع
القرض العام وأقول أنه لا يعرف بدقة حجم الدين
العام الذي استمر فترة طويلة وحتى الآن بعيدة حتى
اليوم عن الرغم من الأرقام التي تقدم بعض الزملاء
وهذه نقطة سيئة تقودنا الى النقطة التي [illegible]
سأعرضها فالمعنى اننا لانعرف على وجه الدقة [illegible]
الحجم الاجمالي للدين العام المصري [illegible]
بالجنيه المصري وبالدولار سواء حجم الدين [illegible]
وحجم الدين العسكري ثم حجم الدين [illegible]
وحجم الدين المدني الخارجي وحجم الدين العسكري
الداخلي وحجم الدين العام العسكري [illegible]
جهالة كاملة ولكنني أقول واعطالا [illegible] الدكتور
جودة أن عدم احتراما ما يسمى بحد [illegible] القدرة
الاستيعابية للاقتصاد المصري هو الذي [illegible]
التي عرضتموها باستفاضة والتي [illegible]
عن الدفع [illegible] حالة توقف عن الدفع [illegible]
بصدد بحث قضايا الجدولة وهذه القضية [illegible]
وبدأت الجرائد تتكلم عما يسمى [illegible]
الآن في وضع متعثر [illegible]
اعرض نقاط اساسية [illegible] في بعض
الكتابات وبعض الكلمات [illegible]

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ١ اغسطس ١٩٨٨

يحدد فيه أولا الجهات صاحبة الاختصاص في عقد القرض لأنها اعتادت على القروض بالنسبة للاقتراض كل وزير يضع ويرجع بقرض وبعض في الصحف انه جاء من الخارج ونتمكن من عقد قرض فلابد من تحديد الجهات التى لها حق القرض قانون بوضع ويحدد الجهات التى لها حق القرض .

اى فى مجلس الشعب وهنا اقف وقفة — ارجو ان يتفق معى فيها الدكتور حجازى — قضية الدستور في هذه النقطة بالذات بالمعنى ان لايحدد الدستور بدقة مسألة الاجراءات التى تتخذ قبل المجلس لعرض القرض .

والدستور ناقص ومعيب من هذه الزاوية والممارسة اكثر عيبا لانه يعرض على اعضاء المجلس فجأة ٤٠ مشروع اتفاقية قرض في ساعة وحضرتك حضرت التجربة دى ان وصل الصبح لكل نائب ملف ضخم يشمل مشروعات اتفاقيات القروض تم في ظرف ساعتين وفي لمح البصر ودون ان يتمكن نائب واحد من قراءة صفحتين من هذه المشروعات وافقوا عليها جميعا بالمعنى ؟

ثم تعالوا نبحث في صرف القروض .. هل يعقل ان يوجد برلمان اعلى سلطة تشريعية في البلاد لاتملك حق تعديل الميزانية بندا بندا أو بابا بابا .. دستورنا ينص على أنه اذا ماأردت ان تعترض على الميزانية فان عليك ان تعترض عليها ككل أو تقبلها ككل اذا اعترضت عليها ككل ضمن حق رئيس الدولة انه يحل البرلمان ويستفتى الشعب عن الميزانية وكان الشعب خبير بهذه الأمور .. اذن في الواقع أقول لو كان هناك دستور واضح ينظم هذه المسائل لما كان من الميسور ان يذهب بنا الحال الى هذا التسيب وهذا التراكم في الاستيراد الذى ادى بنا الى ما انتهينا اليه اليوم .

ومسألة التعديل الدستورى اعتبرها جوهرية جدا وأول صدامات بين الشعوب والحكومات كانت بسبب مسائل مالية . كيف يعقل ونحن في الربع الاخير من القرن العشرين ولانملك حق مناقشة الميزانية وحق التعديل وحق الالغاء

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ١ اغسطس ١٩٨٨

فتح الله رفعت

د . ابراهيم الدسوقي اباظة .

لوحدث تعديل تعود للحكومة لكي تراجع . مامعنى قبولها كلها أو رفضها كلها .

ان قضية تعديل الدستور قضية مهمة جدا . وأعطى مثال من بين امثلة عديدة على الرابطة الحيوية والعضوية بين قضية القروض وقضية الاصلاح الاقتصادى والاصلاح السياسى اساسية وهذه مسالة تنظيمية تقتضى منا أن نجمع كل مايتعلق بالقروض في كود واحد .

كما أن مسالة مواجهة هذه القروض كما قال الدكتور حجازى اصلاح هيكل الاقتصاد المصرى واصلاح هيكل الانتاج .. بمعنى أدق . واصلاح هيكل الميزانية بمعنى أخر . والدكتور احمد ابو اسماعيل اعطى امثلة كثيرة واقلامنا تعبت من كثرة ترديدها هذا الكلام حيث اصبح الانسان يتجنب اعادة ترديد مارددد آلاف المرات والحكومة يجب ان تخوض حربا ضروس ضد الانفاق الحكومى . كذلك بالنسبة لزيادة الانتاج الدكتور حجازى والدكتور أحمد أبو اسماعيل والسفير سعد الفرارجي والدكتور على سليمان فقد سبقونى في الكلام عنها امامنا قضية وهى تفكك جهاز الدولة الادارى ومرجعة ومردة الاساسى للسياسة الاقتصادية عموما وجوانب ثقافية وجوانب قيمية لكن على اى حال نحن امام ادارة مهلهلة لا اقول اننا نواجه الادارة كلها لان هذا لن يكون خلال ٦ شهور أو سنة . لكن من الممكن ان اواجه هذه الادارة الفاسدة واعيد تنظيم قنوات الاستثمار الاساسية كما يجب ان نحدد اهدافنا من الاستثمار .

هل تريد مصر تصنيع زراعى أم تريد صناعة أم تريد ان تكون بلدا سياحية .. بمعنى ان الهدف الرئيسى لجهدها غير واضح .

فالامور هذه كلها لابد من مواجهتها واقول ان المجهود يجب ان يبدأ من هيكل سياسى جديد وقادر على المواجهة واقول ان مصر بلد غنى والثراء فيها نسبى والفقر نسبى كما ان لديها من الامكانات مايسمح لها بان تتقدم بخطى واسعة لواننا بدأنا بالمدخل الطبيعى للاصلاح الاقتصادى . لابد من مناخ جديد . ولن يهيأ لهذا المناخ الجديد الا اصلاح سياسى . أما الاسلوب بهذا الشكل فلن يؤدى الى بعيد .

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ١ اغسطس ١٩٨٨

د . عبد العزيز حجازى :

ليس لدينا كود عن هيكل تنظيمي للدولة كل وزير يلعب بالوزارة ويعدل ويبدل مرة يضم ومرة يفصل بمعنى التنظيم الادارى للدولة غير موجود ونعتبر ان ادارة المجتمع المصرى هى رقم واحد قبل ان نتكلم عن استراتيجية دولة . ولابد من تحديد اهدافنا ووضع التنظيم الذى يكفل تحقيق مثل هذه الاهداف . وهذا غير موجود .



المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ١ اغسطس ١٩٨٨



صياغة قانونية

د . على الدين هلال

فليكن العلاج فى اطار مستقبلى

بعد كل ما قيل سأتحدث عن عدة زوايا

ويبدو لى أن مسار المناقشة فى تناول قضية الديون قادنا الى تناول قضية الاقتصاد المصرى فى محنته ثم قادنا الى مشكلة المجتمع والدولة المصرية فى محنتها باعتبار ان الديون قضية قومية فى المقام الاول وقضية سياسية أيضا فى المقام الآخر . ويبدو أن هذا قادنا أيضا الى مسائل

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ١ أغسطس ١٩٨٨

● الاولى ان معالجة قضية الديون لابد ان تكون فى اطار رؤية متكاملة للمستقبل وان الحديث اكثر من مرة اشار الى غياب مايمكن ان نسميه باستراتيجية متكاملة او بنظرة شاملة سواء على مستوى السياسات الاقتصادية المختلفة على مستوى علاقة السياسة الاقتصادية بمجمل سياسات الدولة ككل

فى غياب الرؤية الشاملة أو فى غياب التصور المتكامل يصبح من الطبيعى ان كل قطاع أو كل هيئة أو كل وزارة أو كل وزير يضع لنفسه مايعتقد انه الاهداف الافضل او الترتيبات الأفضل فيما يعتقد ومن هنا فى قضية تتعلق بالرؤية .. بالتصور .. بالفكر .. بالنظرية

● الثانية وتتعلق بتنظيم الدولة المصرية والحديث عن ان الهياكل التنظيمية والادارية والقانونية التى ورثناها من الارجح انها غير قادرة فى شكلها الراهن على مواجهة المهام والتحديات والمسئوليات التى تتولاها الان بعبارة اخرى ربما بالضرورة انها ليست سيئة وكانت جيدة انما كانت جيدة لمجتمع عدد سكانه ١٨ مليون اقتصاده متوازن ولكن مع تغير أوضاع هذا المجتمع . تغير عدد السكان ومع تغير الالتزامات الدولية ونتائج المعارك السياسية التى دخلها واعباء الضغط السكانى ثم الثورة العلمية والتكنولوجية فى العالم ككل .

وهذا القرض يحدد ايضا اجراءات عقد القروض والضوابط الواجب توافرها فى عقده . كذلك يحدد السلطة المكلفة بالموافقة على القرض . طبعا معروف ان السلطة دى هى اعلى سلطة فى البلاد .

المصدر : الأهرام الاقتصادى
التاريخ : ١ اغسطس ١٩٨٨

ندوة

تفتقد النظرة الشاملة

وهذه التغيرات التى تفرضها كل هذه الامور أتصور انها تعيد طرح قضية اعادة تنظيم الدولة او ادارة ليس فقط الاقتصاد القومي لكن ادارة الدولة المصرية وبناء الاجهزة او التنظيمات القادرة على هذا . ربما . أنا لست من انصار لا الوقوف امام الاطلال ولا البكاء على اللبن المسكوب . والحديث يعنى ان هذه قضية تاريخية قد يكون من الضرورى الحديث عنها او التأمل فى كيف تمت هذه الديون ومن كان المسئول هنا وهناك وانما مايوازيها اهمية ان لم يكن عنها ان نوقف هذا الامر وان لم نفكر فى كيف التعامل معه فى المستقبل يعنى ادانة سياسة ما أو شخص ما أو مسئول ما لاباس لكن لن يغير من المشكلة شىء كبير ولن يحل مشكلة كبيرة بقدر مايكون المطلوب الاكثر كيف نواجه الحاضر والمستقبل فى هذا السياق تصبح الديون مسألة سياسية . وربما يسمح لى الدكتور اباظة أن اختلف معه ليس فى توجهه العام انما فى جانب منها وهو الخاص بربط الاصلاح الاقتصادى بالاصلاح السياسى وتعديل الدستور يعنى لو نتأمل الدول التى نجحت فى بعض هذه المسائل تايوان ، سنغافورة .. كوريا الجنوبية .. الصين الشعبية أو غيرها ربما ليس لديها حجم الحريات العامة أو ليس لديها الأمر الدستورية التى تسمح بالرقابة بنفس الشكل الموجود لدينا بعبارة أخرى أقول قضية الدفاع عن الاصلاح السياسى مطلوبة وواردة وأشاركه الرأى فيها .

وانما ليس من الصحيح ان الاصلاح الاقتصادى رهين به بعبارة أخرى ان بعض المسائل مثل تعديل الدستور ربما بيننا وبينها عقبات وعقبات الان فان نعلق حل بعض المسائل الاقتصادية على احداث تعديلات جذرية فى الد[illegible] ربما لايكون اسلوبا مناسبا بعبارة اخرى القضية الديمقراطية يدافع عنها لحقوق ديمقراطية للناس وتعرض كجزء من اصلاح الوضع السياسى فى البلاد انما هناك مسائل اخرى قضايا رقابية قضايا الكود الذى تحدث عنه .. قضايا اعادة تنظيم بعض الاجهزة الرقابية للدولة . هذه أمور يمكن ان تتم فى اطار الوضع السياسى والدستور القائم .

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ١ اغسطس ١٩٨٨

وأتصور أنه لابد من مواجهة شجاعة . لابد من الاعلان الصريح عن التزامات الدولة والمجتمع وان أى حل يجب أن يطبق على الكبير قبل الصغير الحاكم قبل المحكوم والغنى قبل الفقير وبدون ان يتصدر الغنى والكبير والحاكم اتصور ان المعالجات أو الحلول تعوزها الجدية . اتصور انه من هذا المنطلق ورقة وطرح الدكتور جودة مسألة مهمة لكن كيف نواجه الوضع القائم كيف نوقف هذا السيل . كيف نسد بعض الثغرات الموجودة التى ربما لن تحسم قضية الديون فى مجملها التراكمات الماضية انما على الأقل ستوقف مزيد من التراكمات وربما تضعنا فى موقف أفضل للتعامل مع الديون الجديدة وفى ذهنى هنا معنى واضح جدا ان لابد من التمييز بين توزيع العمل أو توزيع الاختصاصات المرتبط بأى عملية ادارية أو فنية وبين وحدة صنع القرار . من المفهوم ان هناك وزارة خارجية تقوم بدور معين وان هناك وزارة مالية تقوم بدور معين وان هناك بنك مركزى يقوم بدور معين .. هذا نوع من تقسيم العمل المرتبط بالتخصصات ولكن ما تفتقده الهيئة المركزية التى تمتلك النظرة الشاملة والتى يصبح لها حق اتخاذ القرار النهائى فيما يتعلق بتقدير الاحتياجات وفيما يتعلق باولوية هذه الاحتياجات انه من المتصور ان هناك احتياجات عديدة ولكن هذه الاحتياجات لايكون لها نفس الدرجة من الاولوية أو من الالحاح . ومن هنا أتصور ان موضوع وجود هيئة مركزية وهيئة عليا تكون على أعلى مستوى فى السلطة فى المجتمع أو فى تنظيم الدولة لكى تقوم بهذا الدور . فى تنظيم الدولة لكى تقوم بهذا الدور . فى هذا السياق اعتقد ان هذه الندوة اثارت موضوعات وادعو الاخ عصام رفعت أنه فى المستقبل يتم مناقشة موضوع البطالة أحد موضوعات المستقبل ففيما أتصور لاول مرة بند البطالة يظهر فى تعداد سنة ٨٦ لفئة ظهر ومع تزايد السكان ومع الوضع التنظيمى والادارى والانتاجى لسنوات هذا العقود يتزايد . لاداعى للحديث عن الآثار الاجتماعية أو السياسية لهذا الامر فى مجتمع مكتظ واتصور ان موضوع البطالة سيكون على جدول اعمال المجتمع المصرى فى السنوات القادمة وحسن ثم وان من المفروض على اصحاب الفكر واصحاب الرأى ان ينظروا الى ماهو اكثر مما تحت اقدامهم ان يتأملوا فى هذا الموضوع من الآن

أما وقد ذهبنا الى نادى باريس ماذا يمكن أن نفعل بغض النظر عما اذا كان الذهاب صحيحا أو غير صحيح .. اما وقد ذهبنا وقد ارتبطنا كيف نتعامل مع هذا الموضوع ؟

المصـدر : الاهرام الاقتصـادى
التاريـخ : ١ اغسطـس ١٩٨٨

د . ابراهيم الدسوقي اباضة

النقطة التي اثارها د. عز الدين هلال كيف نعالج الحاضر دون تحليل الماضي من خلال تجربتي نحلل الماضي لكي نعرف المواجع أو العلل ومن المهم دراسة الماضي لكي نستخلص الدروس كذلك اؤكد على صلة الاصلاح السياسي والدستوري بالاصلاح الاقتصادى ومواجهة المشاكل الاقتصادية



المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ١ اغسطس ١٩٨٨

د . على الدين هلال : اعتقد ولكنني ان لا اقصد عدم دراسة الماضي بقدر استشراف المستقبل ولكن دون ان يشغلنا عن قضايا المستقبل ودون ان يكون الهدف وترتيب البنود والمسئوليات الامر الثاني انني ذكرت ان الاصلاح السياسي ضروري كجزء من الحقوق الديمقراطية ولكن الفاعلية ليست لتنفيذ الديمقراطية الغربية وقصدت بهذا الدفاع ضرورة الاصلاح الاقتصادية وعدم تعبئة او عدم تعليق البدء فيه عن امور اخرى . والامور كلها مترابطة ومتشابكة

د . احمد الغندور

نحتاج نظرة واقعية

في تصوري ان ما قصده د . على الدين هلال هو ان المسألة ليست تتابع حلقات او سباق تتابع بمعنى ان نترك المشكلة الاقتصادية وان نبدأ بالاصلاح السياسي ثم نبدأ في الاصلاح الاقتصادي هناك هذا التداخل واعتقد ان العلاقة بينهما متبادلة فاى اصلاح اقتصادى قد يساعد في الاصلاح السياسي وينتج ما اراده الدكتور اباظة . اعتقد وصلنا لمرحلة مهمتي هنا ان احاول الحصر .

واقول استطعنا في هذا الحوار ان نجسد الأصول العامة التي تحكم المشكلة والتي تحكم حلولها من حيث الأصول العامة التي تحكم ظروف هذه الورشته اولها ان هذا الحوار قد بدد بعض الامال التي يحسبها الظمآن ماء

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ١ اغسطس ١٦٨٨

فاذا جاءها لايجدها شيئا الديون الخارجية تمثل خطورة معينة بالنسبة لمسار الاقتصاد المصرى علينا ان نستبعد ان يقبل النظام الاقتصادى العالمى شرقه او غربه اى نقاش بالنسبة لاعفاء مصر أو الدول النامية عموما من هذه القروض دول امريكا اللاتينية بالرغم من علاقاتها السياسية القوية مع النظام الرأسمالى العالمى تدفع الان من هذه القروض ولمدة معينة مايعادل ٦ ٪ من دخلها القومى وهو مايساوى فائض ميزانها التجارى لكى تدفع القروض وهذا اكبر من الفائض فى الميزان التجارى اليابانى الذى يمثل ٢ أو ٣ ٪ معنيا الانصراف فى الامل من حيث اعفاء او تخفيف جذرى فى الديون سواء من العالم الشرقى او العالم الغربى والدكتور ابو اسماعيل وكان لى الشرف الاشتراك معه فى محادثات جدولة الديون مع الاتحاد السوفيتى سنة ١٩٧٥ المسألة كانت واضحة على مائدة المفاوضات وهى واضحة الان فى نادى باريس نادى باريس ذهبنا اليه واختلف مع الدكتور حجازى أعتقد ان خطأ الحكومة اذا كان هناك ثمة خطأ فى انها تأخرت فى الذهاب الى نادى باريس لاننا توقفنا عن الدفع قبل ذلك المشكلة تفاقمت مجرد وجودى على مائدة المفاوضات لن يسوء من وضعى لانه قبل الجلوس على مائدة المفاوضات انا اعامل فعلا كدولة غير قادرة على سداد ديونها .

والمشكلة الثانية تتعلق بحل المشكلة مشكلة الديون الخارجية لمصر ليست المشكلة الخطيرة الوحيدة التى تواجه الاقتصاد المصرى ولكنها إحدى المشكلات الخطيرة التى تواجهه حل هذه المشكلة او رسم الطريق

لحلها يساعد في حل المشكلات الاخرى لكن بقاء المشكلات الاخرى دون حل يؤخر حل مشكلة التنمية يبقى اذن لابد من النظر الى مسألة الديون نظرة شاملة . هناك مشكلة البطالة اصبحت واضحة . هناك مشكلة الاولويات الصناعية والزراعية واصبحت واضحة . هناك مشكلة الري ونضوبة واصبحت واضحة . هناك مشكلة الموازنة العامة وهى واضحة . هناك مشكلة ميزان المدفوعات وهى واضحة يبقى نحن اذن لابد ان نبحث عن نوع من الحل للمشكلات الاقتصادية هنا الحوار ابرز اهمية ان تمثل مشكلة الديون مع المشكلات الاخرى صلب الخطة الاقتصادية .. الى الان لانستطيع ان نقول ان الخطة الاقتصادية قد قدمت لنا حلا لمشكلة الديون وحلا موازيا للمشكلات الاخرى وبيان للترابط بين حل مشكلة الديون وحل المشكلات الاخرى

اذا نظرنا الى ماانتهى اليه الحوار بالنسبة لتفصيلات الحل الشامل للمشكلات الاقتصادية المصرية وهو ليس فقط حل الديون استطيع ان اقرر ان الوجه السلبي لهذا الحل الشامل هو ترشيد الإنفاق القومي ويجب الا نخلط بين ترشيد الاتفاق القومي وترشيد الانفاق الحكومي لان الانفاق الحكومي جزء من الانفاق القومي لقد تعدينا مرحلة حل المشكلة عن طريق مجرد خفض الانفاق الحكومي اصبح علينا ان نرشد الانفاق القومي . اذا وصلنا لنقطة ترشيد الانفاق القومي فعلينا ان نراجع كل بنود الانفاق سواء تناولت الاستهلاك او الاستثمار علينا ان نرشد انفاقنا ابتداء من الابرة الى الطاقة مرورا بالتليفزيون مرورا بالاذاعة ... وبقدر الورق الذى نستهلكة سنويا .. وبقدر الطريق التى نقيمها سنويا الخ ...نحن اصبحنا في أمس الحاجة الى ترشيد الانفاق القومي.وترشيد يترتب عملية علاج الموازنة العامة ... يترتب عليه علاج ميزان المدفوعات ... يترتب عليه فتح الفرص للتصدير وفتح الفرص لخفض الواردات ... يترتب عليه اتاحة الفرصة لاستثمارات جديدة يستطيع الاقتصاد القومي ان يستخدمها لتحقيق معدل معقول ومتواضع للنمو الجانب السلبي للمشكلة هو ترشيد الانفاق القومي بلا مجاملة لاى بند من بنود الانفاق وهذا برنامج ضخم ويحتاج الى برنامج سياسي هناك الجانب الايجابي للحل الشامل هنا تأتى مشكلة الاولويات القومية في الاستهلاك والانفاق وهنا يجب التنبية الى ان القيود الاجتماعية تمثل قيدا اساسيا على اى تحرك سواء من ناحية ترشيد الانفاق القومي او من حيث تحديد الاولويات القومية بالنسبة للاستثمار .

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ١ اغسطس ١٩٨٨

المسألة الثالثة ... في هذا الحل اننا لم نستنفد الى الان جميع وسائل الادخار الوطني اقصد الادخار الوطني ليس المحلي فقط سواء بالعملة الاجنبية او بالعملة المحلية من مقيمين في الداخل او مقيمين في الخارج هناك فرص ضخمة لتحسين اعتمادنا على الادخارات القومية بالعملة المحلية وبالعملة الاجنبية . هنا نقطة اساسية ابرزها الحوار هو اننا لم نعد نستطيع ان نتحمل رفاهه رفض مناقشة حل من الحلول لانستطيع ان نرفض الان مشكلة تخفيض القطاع العام ولابد ان نناقشها ... لم نعد نستطيع رفض مناقشة كيف نستخدم الموازنة على نحو يحقق الاهداف القومية وهناك حلول كثيرة . هل افضل ان نتركها كما هي تضارب على كل شيء على كل الاصول القومية وتعرقل كل الحلول الممكنة للمشكلة الاقتصادية ام نختار لها فرص استثمار معينة وقد يكون هذا الحل مرتبط بحل تخصيص القطاع العام .

ما اركز عليه أنه لم يعد من حق احد ان يرفض بشعارات معينة مناقشة حل من هذا .

وهناك مسألة رابعة وهي مسألة سياسية واعتقد الندوة ابرزتها الى حد ما الى على الساحة العامة في مصر افكار كثيرة وافكار قيادات كثيرة ولكن علينا ان نعرف ان هذه القيادات ارتبطت بما من معين وان دفاعها عن هذا الماضي جزء من وجودها لايمكن ان اتصور ان يقبل ميتران بتاريخه الاشتراكي الضخم التعاون مع شيراك في تخفيض القطاع العام في فرنسا ولا تقبل بعض الشخصيات التي تدعي نسبتها الى التيار الاشتراكي مجرد مناقشة هذا الموضوع . هذا امر في واقع الأمر ويجب ان نقف امامه .
والنقطة الاخيرة التي ابرزتها هذه المناقشة ان هذه المشكلات الضخمة وهذه الحلول الصعبة المعقدة المتشعبة تحتاج الى اطار اداري واطار مؤسسي سواء كانت المؤسسات منتمية الى الجانب الاداري من المجتمع او الجانب السياسي المصري اطار مختلف للغاية ويجب تعديله ... لايمكن ان نقبل ان دولة الامارات الان تناقش تقييم بنيان النظام الاداري فيها ومصر مع كل ما نشعر به لم يخطر بها الى الان مسألة مثل هذه المسائل ..

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ١ اغسطس ١٩٨٨

القضايا القومية الست

ومن الضرورى ان نعود الى بعض القضايا التى تنبناها
منذ ٦ سنوات و بداية عهد الرئيس مبارك قلنا نتذكر





د . على عبد العزيز سليمان :

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصـدر : الاهرام الاقتصـادى
التاريـخ : ١ اغسطـس ١٩٨٨

قفزت المديونية عشرة كانت فى ٧٤ فأنتشرت) ... اض ... الاولـــويات

القضايا الست كانت احد هذه القضايا الست وكنا نذكر ان مشكلة التدريب كانت أحد هذه القضايا الست . مشكلة التدريب فى مصر الان لحل كل المشكلات القومية لم تعد مسالة هامشية ولكنها اصبحت مسالة تبيانية علينا ان نقارن بين برامج التدريب فى مصر وبرامج التدريب فى كوريا عند بداية الحرب الكورية وارتباط نظام التدريب بنظام التجنيد .. نحن نحتاج الان فى مصر الى تخريج مئات الالوف سنويا من المدربين وهذا نوع من الحلول الذى ينفذ الى كل المشكلات بصفة افقية . المشكلة الثانية هى تغيير مضمون الخطة بحيث يكون محورها الاساسى هو قطاع الرى وقطاع الزراعة لاننا نواجه مشكلة اخسرى ... تريد مشكلاتنا . القروض .. هذا المحور الجديد من ... كن ان يكون اساسا لثورة صناعية ولثورة زراعية فى مصر بما يقتضية من بناء سدود نظرة جديدة الى القطاع الزراعى وجهود تشبه جهود محمد على وجهود الخديوى اسماعيل فى القطاع الزراعى لم يعد القطاع الزراعى وقطاع اسرى يحتمل التفضل علية ببعض نثور الانفاق

د . جودة عبد الخالق

سعدت فى الاستماع الى اساتذتى وزملائى والاستاذ فتح الله رفعت وبالذات تعقيبا على بعض ما ورد فى حديثة القصد من الندوة كان تحديدا ان نتدارس ونتبادل وجهات النظر كمصريين رغم اختلاف مواقعنا على الساحة فى امر نعتبر على رأس قائمة الامور القومية فى هذا المجتمع وهو يتجاوز موقعى كنتد سياسى فى هذا الاتجاه وموقع زميل اخرى منتمى سياسيا لهذا الاتجاه . هذه المسالة يجب

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ١ اغسطس ١٩٨٨

ندوة

ن نؤكد بداية المسألة الثانية هو اننا لايجب ان نحدد موقف الدفاع من البداية لان كما قال زملاء وبالتحديد الدكتور ابراهيم دسوقى ان يجب ان نتعظ من التاريخ ولايمكن طبعا اهدار دروسه والذى يمكن ان نفعله الان لا ان نتجاهل هذا التحدد الذى يجب انه نتعامل معه لكن ايضا يجب استوعب الدروس التى يمكن استيعابها من هذ ويمكن هنا التعليق عن مداخله عن د عن هلال فى تعقيبة عن د ابراهيم والقضية فى تصورى الان ليست حتلاف بين انظمة ونكر الفارق بين نظام ولا نظام هذه هى القضية فانى اعتقد وبامانة واعرف ان هذا للنمر ان بين هناك شىء الا فى مجالات محددة جدا يمكن ان ينطق عل ين المصرية هناك فى الواقع اكثر من دولة بمعنى تدرج ختصاصات وصلاحيات فى اتخاذ القرار فاعتقد ان هذه مسألة وهذا كان الحافز لعقد هذه الندوة وبالتحديد ان كيف تتم هذه العملية .. والاستاذ فتح الله رفعت فى اللجنة الاقتصادية بمجلس الشعب اطلقت عن عدد من نصوص الاتفاقات وتقارير اللجنة الاقتصادية وهذا ليس قدحا فيها انا اقرر الواقع فالتقرير عادة مايتضمن فقرة تقول انه بما ان البلاد تعانى وان هذا القرض فان اللجنة توصى بالقبول . اقول بشكل عام وليس فى كل حالة هذه هى المسألة بدليل هناك شروط

فى البداية كانت اللجنة الاقتصادية تصب عندها جميع الاتفاقيات المختلفة وكانت تتابع وتقدم تقرير وتقول الحكومة اسى كذا وكذا . الان ومنذ ٤ سنوات لا يذهب للجنة الا الاتفاقيات الخاصة بالوزارات التى خصصت للجنة الاقتصادية فى وزارة الاقتصاد فجميع الاتفاقات الخاصة بالمواصلات تذهب للجنة المواصلات .. الزراعة والرى تذهب للزراعة والرى الد ة تذهب للخطة والموازنة وهكذا .

. المسألة هامة لان حديثى كان فى الوقت الذى كان اللجنة الاقتصادية هى الجهه الوحيدة

المصدر : الاهرام الاقتصادى
التاريخ : ١ اغسطس ١٩٨٨

اخر نقطة .. اوافق مع الدكتور الغندور فى انه لابد من ترشيد الانفاق . واضيف لما قلته نقطة مهمة جدا فى راى لنجاعة هذا العلاج وهو ضرورة تحقيق ام مراعاة العدالة فى تحمل الاعباء الاجتماعية ، وارجو ان يتمخض الجدل فى هذه الندوة والحوار حول ان الحاجة اصبحت ماسة ولا تحتمل التأجيل .

الى اقامة كيان يرعى قضية الاستدانة من كافة جوانبها من البداية الى النهاية بحيث يقتضى هذا ايضا فيما يتعلق اذا كان اللجنة الاقتصادية لمجلس الشعب او البنك المركزى وكنقطة معلومات اتكلم بالنسبة للبنك المركزى لان الصحيح كما اشار الدكتور احمد ابو اسماعيل ان اصبح هناك ادارة للمتابعة وان كل المسائل بنصب فيها لكن البنك المركزى يعانى من هزال مهنى وهذا رأيى كاقتصادى وممكن واحد من البنك المركزى يقول هذا ليس صحيحا ... انما امام اكثر من ١٠٠ بنك يكون هذه مقبولا .

واذا كنا سنعود الى فكرة السيادة ففكرة السيادة يجب ان تتجسد اقتصاديا كما تتجسد سياسيا واذا كان البنك المركزى هو السلطة القوامة فى المجال النقدى وهو السلطة ـ ايضا ـ القوامة ـ فى مجال التعاون مع العالم الخارجى فيجب ان نقر هذا فعلا وهذا ، يقتضى تدعيم البنك المركزى مهنيا بحيث يستطيع القيام بالدور المنوط به .

التعاون الدولى .. الاقتصاد .. الخارجية .. المالية . والبنك المركزى هو مركز تجميع مايتعلق بالارقام والتحقيق منها ولديه الادارة التى قال عليها الدكتور احمد ابو اسماعيل

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ٢ اغسطس ١٩٨٨

مستحضرات مصرية لعلاج الانيميا من الاعشاب الطبية

نجح علماء التغذية بالمركز القومي للبحوث في انتاج مستحضرات جديدة لعلاج الانيميا الناتجة عن نقص الحديد ، والتي تعد اكثر انواع الانيميا انتشارا في مصر ، اذ تبلغ نسبتها في الاطفال مابين ٦ الى ١٢ سنة فقط خاصة بالريف ٣٨٪ .

وصرح الدكتور فوزي الشوبكي ، استاذ التغذية ورئيس الفريق البحثي بان المستحضرات الجديدة تتميز بقدرتها على مضاعفة امتصاص افضل عناصر الحديد بالامعاء ، وتم تحضيرها من مجموعة من الاعشاب الطبية المتوافرة بالسوق المحلية ومنها النعناع والينسون والكراوية والعرقسوس . وتجرى حاليا الاتصالات بشركات الادوية في مصر لانتاج هذا المركب الجديد على المستوى الصناعي لطرحه في الاسواق في شكل شراب .

المصدر : اكتوبر
التاريخ : ٧ اغسطس ١٩٨٨

الصيادلة فى التامين الصحى لصرف الدواء

وصرف الدواء البديل غير المتكافئ علاجيا يشكل خطورة على صحة المريض ، لاسيما فى بعض الأمراض الحرجة مثل أمراض المخ والأعصاب والقلب والدورة الدموية والصرع والسكر .. وهذه الخطورة تكون أقل عند صرف الدواء البديل فى أدوية مثل الفيتامينات والمضادات البسيطة .. وفى رأيى أن الطبيب والصيدلى والمريض ضحية .. لأن الطبيب لايعلم الأدوية الموجودة فى السوق وسوق الدواء سريعة التقلب .. فجأة يظهر دواء وسرعان مايختفى ولكن المريض لايعترف بالبديل ولك أن تعلم أن هيئة الدواء لاتصدر دورية بكل ما هو موجود فى السوق المصرية من أنواع الأدوية .. وبصراحة كل طبيب يعرف مجموعة من الأدوية يصرفها ويصر عليها لمرضاه لأنه لايعرف غيرها لصعوبة حصر المعلومات عن الأدوية الموجودة فى السوق ، بجانب أنه لايوجد احتياطى للدواء فى السوق للأدوية المهمة ، والدوريات التى نطالب بها موجودة فى كل دول العالم تصل لكل طبيب ليعرف آخر تطورات صناعة الدواء ..

■ ويضيف د . ممتاز الصاوى أستاذ

المصدر : اكتوبر
التاريخ : ٢٠ اغسطس ١٩٨٨

أمراض الدم والتحليلات الطبية أن هناك انعدام ثقة بين الأطباء والأدوية المحلية الموجودة فى السوق ، وهناك مشكلة الاستيراد للدواء لعدم الانتاج فى مصر ، وهذا يتطلب توافر عملة صعبة وفتح باب الاستيراد .. وهناك مشكلة خطيرة وهى الأدوية التى تحضر فى الصيدليات بدون رقابة من أى جهة .. ومشكلة الدواء البديل تسبب قلقا عند طلب أدوية المستشفيات التى تكون الرعاية الصحية فيها بالمجان .. فغالبا مايتم الحصول على الأدوية المطلوبة عن طريق عمل « مناقصات أو عطاءات » تتقدم إليها الشركات الدوائية المصنعة للصنف الدوائى المطلوب .. وغالبا مايتم قبول العطاء اعتمادا على رخص سعر الصنف ، وذلك توفيرا للمال وحسب الميزانية !! مادامت كل الاصناف المعروضة متكافئة كيميائيا دون مراعاة لتكافؤها العلاجى أو ربما قد يتسبب ذلك فى اعطاء دواء غير فعال لعلاج حالة مرضية حرجة ، وبذلك تكون الدولة قد خسرت ثمن الدواء وصحة المريض وأيضا تعطيل الانتاج عن طريق إجازات المريض

■ د . يسرية بسيونى مديرة عيادة الفراعنة للتأمين الصحى تقول إننا فى

المصدر : أكتوبر
التاريخ : ٧ أغسطس ١٩٨٨

الدواء البديل بين رفض الطبيب وإصرار الصيدلى وحيرة المريض !

كثير من المرضى ينزعجون عندما يسمعون هذا الرد من الصيدلى : الدواء المكتوب فى الروشتة غير موجود ، ولكن عندى البديل . والسبب فى انزعاج المريض هو ايمانه الشديد بأن ما يكتبه الطبيب علاجا لمرضه بعد التشخيص هو الدواء المطلوب فى حالته المرضية . ولهذا يقف المريض حائرا وتتحرك ساقاه خارج الصيدلية ثم تبدأ رحلة البحث عن الدواء الأصلى ، ويمر خلالها على عشرات الصيدليات ليسمع نفس الرد : هذا الدواء ناقص فى السوق ، ولكن عندنا البديل . وبعد هذه الجملة يظهر عدد من الأسئلة لايستطيع الاجابة عنها الا المختصون من الأطباء والصيادلة ، والمسئولون فى وزارة الصحة ، وهيئة الأدوية والمستشفيات الحكومية .

المصدر : أكتوبر
التاريخ : ٧ أغسطس ١٩٨٨

ونحن نناقش قضية الدواء البديل بين رفض الطبيب وإصرار الصيدلى وحيرة المريض .. وعن هذه القضية :

■ يقول د . صالح على خليل أستاذ الصيدلانيات بجامعة الاسكندرية ورئيس جمعية الصيادلة بالاسكندرية : تختلف وجهة نظر الصيادلة بالنسبة لمفهومهم لمعنى الدواء البديل ولكن الغالبية العظمى من الصيادلة يرون أن الدواء البديل هو الذى يحتوى على نفس المادة الدوائية بنفس المقدار وفى نفس الشكل الصيدلى « سواء كانت اقراصا أو كبسولات أو حقنا » فكل المستحضرات الصيدلية المحتوية على نفس المادة الدوائية وبنفس المقدار وفى نفس الشكل هى متساوية فى نظرهم وتعتبر بدائل أى يمكن صرف الدواء المنتج من شركة معينة بدلا من الدواء المنتج من شركة أخرى . ويمكننا هنا أن نطرح سؤالا هاما : هل إحتواء مستحضر صيدلى للمادة الدوائية يضمن الفعالية العلاجية التى يتطلع إليها الطبيب لعلاج مرضاه ؟

التفسير العلمى للدواء البديل هو استخدام كلمة « المكافئ » بدلا من البديل .. والتكافؤ فى الأدوية ثلاثة أنواع .. أولها الدواء المتكافئ « الكيميائى » وهو الدواء الذى يحتوى على نفس المادة الفعالة بنفس المقدار وبنفس المعدل وهناك الدواء المتكافئ « بيولوجيا » وهو الذى يمتص فى جسم

المصدر : أكتوبر
التاريخ : ٧ أغسطس ١٩٨٨

وجيه الكيلاني
تصوير : أحمد بدوى

المريض بنفس المعدل والمقدار .. وإمتصاص الدواء وظهوره فى الدم يعتبر مقياسا لفعاليته العلاجية ..

وهناك الدواء المتكافئ « العلاجى » وهو الدواء الذى يعطى التأثير العلاجى المتوقع والذى ينجح فى شفاء المريض .. والمشكلة هنا أن الابحاث العلمية خلال فترة ربع القرن الماضية أثبتت أن التكافؤ الكيميائى للدواء ليس بالضرورة ضمانا للتكافؤ البيولوجى أو العلاجى .. ومن هنا نعلم ان الدواء البديل قد يكون أكذوبة ولا يحقق الغرض الطبى المرجو ..

وجهة نظر الطبيب

■ يقول د . نبيل هاشم أستاذ جراحة المخ والأعصاب وعضو مجلس نقابة الاطباء عن غرب الدلتا والوجه البحرى ورئيس نادى هيئة التدريس بجامعة الاسكندرية : إن الأطباء لايحبذون استخدام مايسمى «بالدواء البديل»، ويصرون على ان يحصل مرضاهم على الدواء الموصوف فى التذكرة الطبية لأن الأطباء عن خبرة يعلمون ان البديل لايعطى النتائج العلاجية المرجوة ..

المصدر : الجمهورية
التاريخ : ١٢ أغسطس ١٩٨٨

هيئة مصرية للرقابة الدوائية

كتب - ابو الحجاج حافظ :

يتم خلال اغسطس الحالى انشاء الهيئة المصرية للرقابة الدوائية لتحل محل هيئة البحوث والرقابة الحالية .

صرح بذلك د . راغب دويدار وزير الصحة وقال ان الهيئة ستضم نخبة من الخبراء والاخصائيين المصريين .. وستقوم بمراقبة كل دواء ينزل للسوق سواء مصريا او مستوردا .

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ١٤ أغسطس ١٩٨٨

٦,٥ مليون دولار قرض كويتي لتطوير شركة ممفيس للادوية

صرح الدكتور جمال غراب رئيس شركة ممفيس للادوية بانه تم الحصول على ٦,٥ مليون دولار من صندوق التنمية الكويتي كقرض لتطوير شركة ممفيس للادوية .

سيساهم القرض الجديد في انشاء ممفيس الجديدة والمزمع افتتاحها في اعياد اكتوبر لانتاج ١٠ ملايين عبوة عدا ثلاثة ارباع المليار من الاقراص .

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ١٥ أغسطس ١٩٨٨

الدواء المهمل بالجمارك .. كيف يمكن إنقاذه؟!

مطلوب مخازن للسلع ذات المواصفات الخاصة .. بدلا من مخازن المهمل

كتب ـ عادل البنداري :

قررت مصلحة الجمارك تسليم رسائل الادوية والعينات التى لا يقوم اصحابها بسداد الرسوم الجمركية المستحقة عنها إلى وزارة الصحة لتوزيعها مجانا على الوحدات الصحية .



قرار مصلحة الجمارك يأتى بناء على توصية اللجنة العليا للسياسات بعد ان تعرضت ادوية قيمتها ٦٠٠ الف جنيه لتلف جزء كبير منها نتيجة تخزينها فى مخازن الجمارك منذ عام ١٩٨٢ دون ان يقوم اصحابها بتسلمها لرفضهم سداد الرسوم الجمركية المستحقة عنها .. مما جعل مصلحة الجمارك توالى عمليات اعدام اجزاء منها بين فترة واخرى حتى تقرر مؤخرا تسليم الجزء المتبقى لوزارة الصحة لتسلمه باللجان للوحدات الصحية والمستشفيات .

● مصدر مسئول بمصلحة الجمارك قال انه تم فحص الادوية اعتمادا على تاريخ الصلاحية قرين كل منها .. واعدام ما انتهى تاريخ صلاحيتها وتسليم الباقى لوزارة الصحة .

● وهذا مايرفضه المسئولون بشركات الادوية « قطاع عام » والصيادلة ويؤكدون انه لاسبيل أمام دواء تم تخزينه تحت اشراف غير صيدلى سوى الاعدام مهما كانت قيمته على أساس ان الحفاظ على صحة الانسان أهم من ثمن الدواء .. وعلى أساس ايضا ان تحليل الدواء لمعرفة صلاحيته يتكلف اكثر من قيمته .

المصدر : الاهـــرام
التاريخ : ١٥ أغسطس ١٩٨٨

وقال رئيس احدى شركات الادوية « قطاع عام » : مادام الدواء خرج من مخازنه الطبيعية ـ الصيدليات ـ فلا يمكنني قبوله حتى لو كان تاريخ الصلاحية لايزال ساريا فتاريخ الصلاحية ليس هو المهم بل طريقة التخزين .. وبالتالي فتسليمها لوزارة الصحة يعد خطأ فنيا وانسانيا خاصة ان هذه الادوية لم تتكلف الدولة شيئا بشأنها .. وان معظمها عينات من دواء لم يتم تسجيله بعد .

وجهة النظر تلك يؤيدها مصدر مسئول بهيئة الدواء حين يقول ان لكل دواء دورة حياة وتاريخ صلاحية تعتمدان على شروط التخزين والرطوبة والحرارة ولما كانت تلك الادوية قد تم تخزينها في مخازن « مهمل » الجمارك في ظروف غير صيدلية منذ عام ١٩٨٢ وحتى الآن .. فلابد من تحليل الرسائل واجراء مراجعة شاملة لكل الاصناف وأخذ عينات منها للتحليل خصوصا الاصناف التي تحتاج في تخزينها لشروط معينة كنسبة الحرارة والرطوبة بجميع انواعها البيولوجية والكيماوية .

كذلك لابد من مراجعة الشكل الخارجي للدواء والتحقق من مدى التحمل حيث ان الصناديق عادة ماتوضع فوق بعضها .

ويقول مصدر مسئول بمصلحة الجمارك انه يمكن تلافي عمليات فساد الادوية عند تخزينها بمهمل الجمارك عن طريق انشاء جناح جديد بها يتم تزويدها بالاجهزة اللازمة لحفظ « الرسائل » التي تحتاج الى شروط تخزينية كالادوية وغيرها .. على ان يكون اشراف متخصصين .. بدلا من الرسائل التي يتم تحويلها الى مهمل الجمارك للتلف .

المصدر : الاهـــــــرام
التاريخ : ١٦ أغسطس ١٩٨٨

توفير ٢٨ دواء فى الأسواق

منها أدوية القلب والمضادات وبنج الأسنان

كتب ـ فاروق عبد المجيد :

تقرر توفير ٢٨ دواء بالاسواق كانت ناقصة فى الشهر الماضى وهى ادوية القلب وبنج الاسنان والمضادات الحيوية وادوية الحموضة وغيرها

وكانت لجنة نواقص الادوية قد عقدت اجتماعها الاسبوعى امس برئاسة الدكتور مصطفى ابراهيم وكيل الوزارة بهيئة الادوية لمتابعة الموقف الدوائى بالاسواق خاصة الادوية الاساسية والحساسة وذات الاستعمال الدائم ، والعمل على توفير البدائل .

واكد وكيل الوزارة ان اللجنة تقوم باستقصاء ميدانى عن مدى توافر الادوية بالصيدليات وشكوى المرضى واراء النقابات الطبية وما يصل اليها من تقرير وفى ضوء ذلك تتم متابعة الموقف الدوائى بالبلاد ، كما تعقد اللجنة اجتماعا اسبوعيا مع المكاتب العلمية لشركات الادوية لمتابعة انتاجها وطرحه بالاسواق وتوفير الخامات الدوائية للشركات وتبادلها بين شركة واخرى

وتقرر التركيز على توفير الادوية فى المناطق النائية وذات الكثافة السكانية المرتفعة وتدعيم العمل بصيدليات الخدمة الليلية ، كما تقرر ان تتولى اللجنة متابعة قرارات اللجان العلمية بهيئة الادوية والخاصة بوقف انتاج بعض الاصناف لظهور انواع اخرى منها واثبت عدم فاعليتها واخطار الاطباء والصيادلة بقرارات اللجان العلمية

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ١٨ أغسطس ١٩٨٨

١٧/ مصر / كبسولات دوائيه
القاهرة فى ١٨ اغسطس / واخ / نجح العلماء المصريون لاول مرة فى العالم فى استخلاء المواد الفعاله لانتاج الكبسولات الدوائية الجلاتينيه الصلبة والرخوة من الابقار المصريه .
وقد بدأت التجارب الانتاجيه لهذه الكبسولات فى أول مصنع مصرى عربى مشترك فى منطقة العامريه بالاسكندريه .
ويشهد هذه التجارب الخبراء الامريكيون العالميون .
وقد تم تركيب الخطوط الانتاجية بايدى مصريه ١٠٠ ٠/٠ .

لأول مرة فى العالم

نجح العلماء المصريون فى إنتاج الكبسولات الدوائية الجيلاتينية من البقر بدلاً من الخنزير



د. راغب دويدار

منذ حوالى عشر سنوات وأنا اجلس اليه فى معمله وسط انابيب الاختبار وزجاجات العقاقير والكيماويات المختلفة ومئات المجلدات الضخمة استمعت منه إلى مايجيش فى صدره من امنية علمية جديدة تراوده ويحاول أن ينتصر فيها وأن يطوع العلم الذى حصل على ارفع درجاته العلمية فى خدمة تحقيق هذا الهدف الحضارى الكبير ..

قال لى العالم الكبير الدكتور وفيق عبد الله قائد فريق البحث العلمى المتميز فى كبرى شركات الدواء المصرية ان امنيته أن يصل إلى تركيبة صحية جديدة من مصدر طبيعى آمن لانتاج الكابسولات الجيلاتينية سواء الرخوة أو الصلبة المستخدمة فى صناعة الدواء الذى بدأت مصر وقطاعها العام فى تلك الوقت يحتل المكانة العلمية العالمية الرائدة بقيادة هذا الوطنى المخلص الدكتور عبده محمود سلام وزير الصحة الاسبق والذى اختارته ١٤ دولة عربية بالاجماع لقيادة مسيرة انشاء اول صرح دوائى عربى مشترك يتمثل الآن فى ١٢ شركة دواء ومستلزمات عملاقة ...



د. عبده سلام

المصدر : الجمهورية
التاريخ : ١٩ أغسطس ١٩٨٨

وكنت اعرف تماما شدة ايمان الرجل وشدة اخلاصه وتمكنه من علمه واصراره مما يؤكد لى انتصاره ونجاحه ....

وتابعت خطواته ...

وعهد اليه الدكتور عبده سلام مسئولية قيادة العمل لانشاء اول شركة عربية لانتاج الكابسولات الجيلاتينية والمنتجات الدوائية المماثلة ...

وتسلمها ارضا صحراوية فى منطقة الناصرية بالعامرية بمحافظة الاسكندرية

وابتدأ العمل الجاد المضنى ...

سنوات مشرقة بالكفاح والبذل والعطاء .. ٦ ليالى من المعاناة والصبر والفكر المتحضر والايمان العميق

وكنت اتابع العمل ... وكثيرا ماكان الرجال يضعون ايديهم على قلوبهم خوفا أو تحرزا لعقبة أو مشكلة تثور هنا أو هناك

... وفى بداية هذا الصيف

.... وفى بداية هذا الصيف زرت الموقع لافاجأ بما يشبه الحلم .... المصانع تم بناؤها ... الماكينات الضخمة تم تركيبها تقريبا .. المرافق والاقسام التالية يجرى العمل فيها ليل نهار ....

وعدت لاهنىء الرجل ... لا شد على يد العالم المصرى الكبير الدكتور وفيق عبد الله رئيس مجلس ادارة الشركة العربية للمنتجات الجيلاتينية الدوائية ...

الخبر السعيد

وأمس .. ومع مطلع العام الهجرى الجديد تلقت الخبر السعيد لى .. ولمصر ولعلمائها ولأمتنا العربية والاسلامية ..

لقد نجح العلماء المصريون فى استخلاص المادة الجيلاتينية من الابقار المصرية ...!!

تحقيق بقلم :
أبو الحجاج حافظ



العالم المصرى الدكتور وفيق عبد الله فى مصانع الشركة الجديدة

لقد بدأت التجارب الانتاجية فعلا وبصفة أولية مع هذه المناسبة السعيدة على خطى انتاج سريع لانتاج اول كابسول جيلاتينى صلب من البقر وليس من الخنزير ولأول مرة فى العالم كله ...

لقد استجاب الله تعالى لدعائنا وتوج الايمان والبذل والعطاء ...

وكانت الأخبار التالية :

- ستبدأ التجارب الأولية كذلك لأربع خطوط انتاج عابية خلال هذه الأيام ...



فرحة العاملين ببدء الانتاج فى الشركة العربية للمنتجات الجيلاتينية الدوائية

المصدر : الجمهورية
التاريخ : ١٩ أغسطس ١٩٨٨

● الخبرات العالمية بعد نجاح التجربة المصرية جاءت لتشهد النصر المصري العلمي الحضاري الجديد وتطلب المشاركة بخبراتها وتكنولوجياتها ...

● وكانت آخرها الخبرة الامريكية المتمثلة في شركة « للجي » وشركة « شيريوريل »

● استطاعت الشركة العربية للمنتجات الجيلاتينية ان توفر لمصر العملة الصعبة التي كانت تستخدم بالملايين في استيراد الجيلاتين المطلوب لمصانع الدواء المصرية

● الانتاج يلبي احتياجات مصر .... بل وستقوم المصانع المصرية العربية الجديدة بالتصدير اعتبارا من بدء العام القادم ١٩٨٩ بمشيئة الله تعالى ....

● سجل ابناء مصر .. مهندسين وكيماويين وصيادلة وعاملين بلكرهمن المصري وسواعدهم المصرية هم تركيب خطوط الانتاج الستة وبطريقة تستخدم لأول مرة في العالم ... وهنا نذكر المهندس المصري احمد رءوف المدير الفني الذي قاد هذا العمل الذي يعد لخطين جديدين للانتاج لتصل الطاقة الى ٨ خطوط

٥٠ ألف متر مربع

وفوق ٥٠ ألف متر مربع في العامرية ترتفع الآن الى عنان السماء اصوات هدير الآلات وتهليلات العاملين الذين صبروا وثابروا ليقيموا هذا الصرح الحضاري المصري العظيم ... ويبلغ رأس المال ١٠ مليون جنيه والاستثمارات ٢٦ مليون جنيه تساهم الشركة العربية « اكديما » بنسبة ٦٥ في المائة وشركات القطاع العام الدوائي - الجمهورية والعربية والنيل والنصر والقاهرة بالباقي ...

امــل ورجــاء

ومن هؤلاء الرجال اجمل أمل ورجاء للصديق الكبير الدكتور محمد راغب دويدار وزير الصحة الذي يقود القطاع الصحي والدوائي في مصر من نصر الى نصر بايمان واصرار ووعي وفلسفة مصرية انسانية واسعة .... لقد وجدوا منه على البعد كل التأييد وكل الامكانيات لاقامة هذه الصناعة الحضارية لأول مرة فوق الارض العربية أن يجدوه بينهم ليشاهد ثمرة تشجيعه وليحمل عنهم رجاء وامل الى الرئيس القائد محمد حسني مبارك ليشهد هذا الاعجاز العلمي الذي حققه وفي عهده ابناء مصر وعلمائها !

علوم

يقدمه

صلاح جلال



أ . د يحيى مصطفى دسوقى

مشكلات الرقابة على الادوية فى دراسة مصرية لمعهد الانماء العربى

□□ بمناسبة ما كتبته امس عن تكامل البحث العلمى فى صناعة الدواء مع العاملين فى هذا المجال من الصيادلة والكيميائيين تلقيت دراسة هامة للاستاذ الدكتور يحيى مصطفى دسوقى عن الرقابة النوعية على الادوية ومشكلاتها التقنية ، وهو موسوعة رائعة فى ٧٧٤ صفحة وجهد علمى وتنظيمى ممتاز ، واصدره معهد الانماء العربى فى بيروت ، وهو اول مرجع فى المكتبة العربية فى هذا المجال الحيوى .

□□ ان هذه الدراسة تفتح الباب امام التعاون العربى لانتاج ادوية ذات جودة عالية تكون اكثر فائدة للمريض العربى كمدخل لرفع المستوى الصحى والتنمية السليمة .

□□ ويطالب الدكتور يحيى مصطفى دسوقى بضرورة تدريس التحليل الصيدلى والرقابة النوعية على انتاج الدواء تصنيعا وتركيبا فى كليات الصيدلة ، وهذا طلب هام واساسى وضرورى بعد ان توسعت صناعة الدواء العربى وتقدمت .

المصدر : الجمهوريـــــة
التاريخ : ٢١ أغسطس ١٩٨٨

الزجاج الدوائى المصرى يصدر للعراق والدول العربية

كتب - أبو الحجاج حافظ :

أجتمع الدكتور عبده سلام رئيس مجلس إدارة الشركة العربية للصناعات الدوائية بالمحاسب إبراهيم أبو الوفا رئيس مجلس ادارة الشركة العربية للزجاج الدوائى « ابجكو » لاستعراض الخطوات الناجحة التى قامت بها الشركة لتصدير إنتاجها للدول العربية وخاصة مصانع الدواء بالعراق الشقيق .



د . عبده سلام



د . ابراهيم ابو الوفا

صرح لى المحاسب إبراهيم أبو الوفا بأن الشركة تقوم بانتاج الزجاج العسلى فى صورة زجاجات شراب وقطرة وبرطمانات والزجاج الابيض فى صورة زجاجات محاليل طبية ومضادات حيوية وبرطمانات وزجاجات أشربة دوائية مختلفة ونوعيات أخرى عديدة بأحدث أساليب التكنولوجيا المطبقة فى الانتاج ويتم الخلط على أعلى مستوى فنى بالكمبيوتر كما يتم التشكيل عن طريق ماكينات أوتوماتيكية تتحكم فى الوزن والطول والمقاس والسعة وبصورة منتظمة ويتم الفحص والمعالجة طبقا لاحدث الاسس العلمية والتكنولوجية مع مراعاة ضمان عدم التلوث والنظافة وتحقيق الصلابة العالية للزجاج المستعمل فى الادوية والمواد الكيماوية .

وصرح المحاسب إبراهيم أبو الوفا أن المساعدات التى قدمها الدكتور عبده سلام من جهده وخبرته وتجاربه وإتصالاته العالمية فى مجالات الدواء والمستلزمات والعبوات ستظل القوة الدافعة دائما للرجال الذين أقاموا هذا الصرح الحضارى فى محافظة السويس بمنطقة جبل عتاقة حيث يسجلون فى كل يوم نصرا جديدا لمصرنا الغالية وأمتنا العربية الخالدة .

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : روز اليوسف
التاريخ : ٢٢ أغسطس ١٩٨٨

فضيحة الأدوية الفاسدة!

● تقارير الرقابة بفساد الأدوية تصل بعد انتهاء بيعها للمرضى!

● سحب الدواء من السوق العقاب الوحيد لمروجي الأدوية الفاسدة



الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : روز اليوسف
التاريخ : ٢٢ أغسطس ١٩٨٨

. هنك ادوية فاسدة في الصيدليات !!
لدينا اسماؤها .. وفواتير شرائها .. واماكن تواجدها ايضاً ..
لكننا على ثقة تامة ان شيئاً لن يحدث .. وان احداً لن يعاقب .. كل ما يمكن ان يحدث فقط هو ان تتحرك الاجهزة المعنية لجمع هذه الادوية من الصيدليات بعد ان يتم بيعها للمرضى !
والسبب هو ان القانون لا يعاقب مروجي الادوية الفاسدة .
ولذلك لن يتم توجيه اى اتهام للشركة المنتجة للدواء الفاسد او الموزعة له .. والأهم لن يتوقف إنتاجها .. والنتيجة استمرار توزيع وترويج هذه الادوية الفاسدة ! .. واستمرار تعاطى المرضى لهذه الادوية !

هذا هو ما تؤكده اقوال الشهود التي جمعناها في القضية الخطيرة .. قضية الادوية الفاسدة ..

شهادات عديدة

في ديسمبر ١٩٨٧ .. وفي مدينة الاسكندرية الجميلة تم اكتشاف عدة حالات محدودة للإيدز (فقد المناعة) .
وارتفعت درجات البحث عن سبب هذا المرض الخطير .. في المستشفيات ، بنوك الدم ، القادمين من الخارج .. في كل مكان ..
وبعد صراع مضن مع الوقت تم اكتشاف سبب انتشار هذا المرض ..
لقد كان دواء اسمه « هستاجلوبين » .. هذا الدواء يستخدم لعلاج مرض « ضعف المناعة الذي يسببه نقص كرات الدم البيضاء » ومرض الحساسية !!
وهذا الدواء هو احد مشتقات « الدم » !

دواء « هستاجلوبين » كانت توزعه الشركة المصرية للادوية . والتشغيلة رقم « ٩١٥ » هى التى ثبت فيها وجود « الايدز » ..
اسرعت الشركة بجمع الدواء من

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : روز اليوسف
التاريخ : ٢٢ أغسطس ١٩٨٨

تحقيق :
ابراهيم عيسى - لؤى محمود

الاسواق . لكن بعد ان كان قد وزع بالفعل ..

وكنا ساعتها في اوائل ١٩٨٨ .

التوقيع
(د . محمد عبد المقصود - صيدلي)

• • •

تصدر مصر قطرة « بريزولين » للعين لإحدى الدول العربية . كدواء شهير هناك وصناعته المصرية لها سمعة ذائعة الصيت ..

لكن الدولة الشقيقة اعادت الدواء لمصر .. حيث اثبتت معاملها ان القطرة ملوثة !!

وما كان من شركة الادوية إلا ان جمعت كل مرتجعات التصدير ووزعوها على الصيدليات في مصر كلها !!

وقد تم بيعها للمرضى المصريين ..

غير ان صحف هذه الدولة العربية قامت بنشر القصة وحذروا المصريين من استخدامها !!

التوقيع
د . على الريس
عضو نقابة الصيادلة

• • •

ادوية الفيستال والفيستافينال وهى مطروحة في الاسواق المصرية الان قد ثبتت خطورتها على صحة الإنسان وتم إلغاء استعمالها في الخارج .. كذلك مجموعة حقن « انابوليكس » « Ana-bolics » التى تستخدم لتكاثر الخلايا ثبت علمياً انها تسبب حدوث السرطان . ومازالت من اكثر الادوية استعمالاً في السوق المصرية .

(مجموعة توقيعات لبعض الصيادلة)

• • •

على مسئولية د . يوسف عز الدين عميد كلية صيدلة الاسكندرية ونقيب الصيادلة بعض تشغيلات هذه الادوية التى تباع الان بنجاح ساحق في الصيدليات المصرية غير مطابقة للمواصفات العلمية تبعاً للتحاليل التى قامت بها صيدلة الاسكندرية . وهى ليبوزبيل . انتروكين . ميفينكول . سالكس !

• • •

وصل خطاب عاجل مكتوب بخط اليد إلى وزير الصحة د . راغب دويدار وإلى نقيب الصيادلة (يحمل تاريخ ١٩٨٨/٨/٣ . ورقم الوارد للنقابة ٩٥١) وموقع من الدكتور رافت نجيب مندوب مبيعات بشركة امون .. يقول نصه :

« تقوم شركة امون للادوية ببيع اصناف من الادوية انتهى تاريخ صلاحيتها وتقوم بتحميلها على اصناف « رواتنكس . رواكول . الفلكيموتربين » وهذه الادوية التى انتهت صلاحيتها هى « اسى جيل » . « سولتارين كريم »

المصدر : روز اليوسف
التاريخ : ٢٢ أغسطس ١٩٨٨

أقراص مرض السكر في علب النوفالچين ومشروب حلبة فى زجاجات المضاد الحيوي وزجاجات دواء الإسهال تنفجر أثناء فتحها !

● الدواء الفاسد جلب الايدز للأسكندرية !

● بيع دواء فاسد للمصريين بعد إعادته من التصدير !

وعلى سبيل المثال وليس الحصر .

فاتورة رقم ١٠٨٦٩ في ١٩٨٨/٧/٢٢ صادر لصيدلية « ...... » بالقاهرة ، فاتورة رقم ١٠٨٧٠ ، ١٠٨٧١ في ٨٨/٧/٢٢ صيدلية « ..... » حلوان .. وتتركز هذه الظاهرة في مناطق حلوان - إمبابة - الإسماعيلية خاصة وباقى الجمهورية عامة ..

كما تقوم الشركة ببيع صنف « ريبتران » اقراص لصيدليات معينة بسعر البيع للجمهور بدون تحرير فواتير نهائياً وهذا الصنف غير موجود بفروع البيع بالشركة ولكن مصدره طرف الاستاذ « .... » بمدينة السلام بالقاهرة .... برجاء من سيادتكم سرعة التحقيق » '

تحريراً في ١٩٨٨/٧/٢٥ .

ذهبنا للدكتور احمد شوقي جنيدي مدير هيئة الرقابة الدوائية ووجهنا له السؤال التالى .

● هل لديكم علم بهذه الشكوى ، وبوجود هذه الأدوية الفاسدة في الصيدليات ؟

- اجاب . ليس لى اى علم بهذه

المصدر : روز اليوسف
التاريخ : ٢٢ أغسطس ١٩٨٨

الشكوى .. واعتقد ان هذه الشكوى مجرد إشاعة !!

تشجيع الفساد

يوجد في مصر الآن ٢٨٠٠ صنف

للادوية .. تنتجها ٢٢ شركة بالقطاع الدوائى منها ١٣ شركة استثمارية .. تعمل ما بين التصنيع .. والاستيراد .. والتوزيع ..

ففي عام ١٩٧٥ تم إلغاء القرار الذي



المصدر : روز اليوسف
التاريخ : ٢٢ أغسطس ١٩٨٨

صدر عام ١٩٦٠ ويقضى بقصر استيراد الادوية على الهيئة العليا للادوية (قطاع عام) وبذلك فتح الباب امام الجميع لاستيراد الدواء من الخارج .

وقد تطور إنتاج الدواء من ٣١,٩ مليون جنيه قيمة إنتاج القطاع العام و٧ ملايين جنيه قيمة إنتاج القطاع الخاص في سنة ١٩٧١/٧٠ حتى وصل في سنة ٨٧/٨٦ إلى ٣٤٣,٩ مليون جنيه للقطاع العام و٢٢٩,٣ للقطاع الخاص مع ملاحظة شديدة الاهمية وهى ان شركات الادوية الخاصة لم تصنع دواء واحداً جديداً واقتصرت على البدائل المستوردة !

من ناحية اخرى تطور نصيب الفرد عام ٧١/٧٠ حيث كان متوسط استهلاك المواطن المصري من الدواء الذي ينفقه على صحته العليلة ١٥٥ قرشاً فقط ارتفع عام ٨٧/٨٦ إلى ١٥ جنيهاً دفعة واحدة !

بينما كان يستهلك الجمهور من الادوية المحلية عام ٧١/٧٠ ما قيمته ٤٤,٥ مليون جنيه ومن المستورد بـ ٧,٢ مليون جنيه اصبح يستهلك من المحلي في عام ٨٧/٨٦ ما قيمته ٧٥١,٦٨ مليون جنيه بينما يستهلك من المستورد ١٣٥,٨٧ مليون جنيه .. طبقاً لإحصاءات هيئة الادوية ..

السوق اصبحت مكتظة .. بادوية بديلة . والاستهلاك اصبح فائقاً ..

فكيف يتم حماية المواطن ، المريض ، من زحف الفساد على ٢٨٠٠ صنف للدواء و٢٢ شركة للادوية ، يحكم

المصدر : روز اليوسف
التاريخ : ٢٢ أغسطس ١٩٨٨

بعضها قانون الربح وحده .. ولا شيء غيره .. حتى ولو صحة الإنسان !!

رقابة مغلولة اليد

الحل في الرقابة .. او وجود رقابة على الادوية ..

وهي موجودة في مصر بالفعل وتحمل اسماً وطنياً خالصاً ، الهيئة القومية للرقابة والبحوث الدوائية ، ولكن هذه الهيئة مغلولة اليد تماماً وبحكم القانون .

فعندما تنتج اية شركة ادوية او تستورد دواء لعلاج مرض من الامراض يصبح امامها مهمة التاكد من صلاحيته !

وهناك ٤ مراحل للرقابة على هذا الدواء المنتج ابتداء من الخامة المستوردة ثم معمل داخل الشركة نفسها يتاكد من التركيبة وصلاحيتها .. ثم هيئة الرقابة الدوائية التي ترسل لها الشركة عينة لوضع تقرير عن الدواء الجديد ! ثم إدارة الصيدلة التي تتولى الرقابة عند بيعها للمستهلك !

وعندما يوقع مدير المعمل داخل الشركة بصلاحية الدواء (بالمناسبة هو مجرد موظف عند صاحب الشركة) تعد الشركة الدواء للنزول في الاسواق قبل الحصول على اية ورقة من هيئة الرقابة !!

تضع الدواء في « العلب » و« الزجاجات » و« الملصقات ذات الطباعة الفاخرة » .. وتلقيه على ظهور السيارات ، وينطلق مندوبوها إلى الصيدليات في جميع انحاء مصر ، معهم الفواتير والإيصالات !

وكالعادة يدخل المندوب ضاحكاً بحقيبته الدبلوماسية السوداء (في الغالب) ويتبادل اخر النكات مع الصيدلي .. ثم يعطيه الكميات التي يطلبها من الدواء ..

هل يسال الصيدلي هنا عن اية ورقة من الرقابة او من الشركة حول صلاحية الدواء ؟ !

الإجابة بالنفي القاطع ..

اما إذا خرج تقرير هيئة الرقابة يقول إن الدواء غير صالح ، فإن مفتشي الرقابة يذهبون إلى الصيدليات لضبط وتحريز الدواء ، ولكنهم غالباً يفاجئون بان الدواء قد نفد من السوق !

وعند هذا الحد تنتهي مهمة هيئة الرقابة !

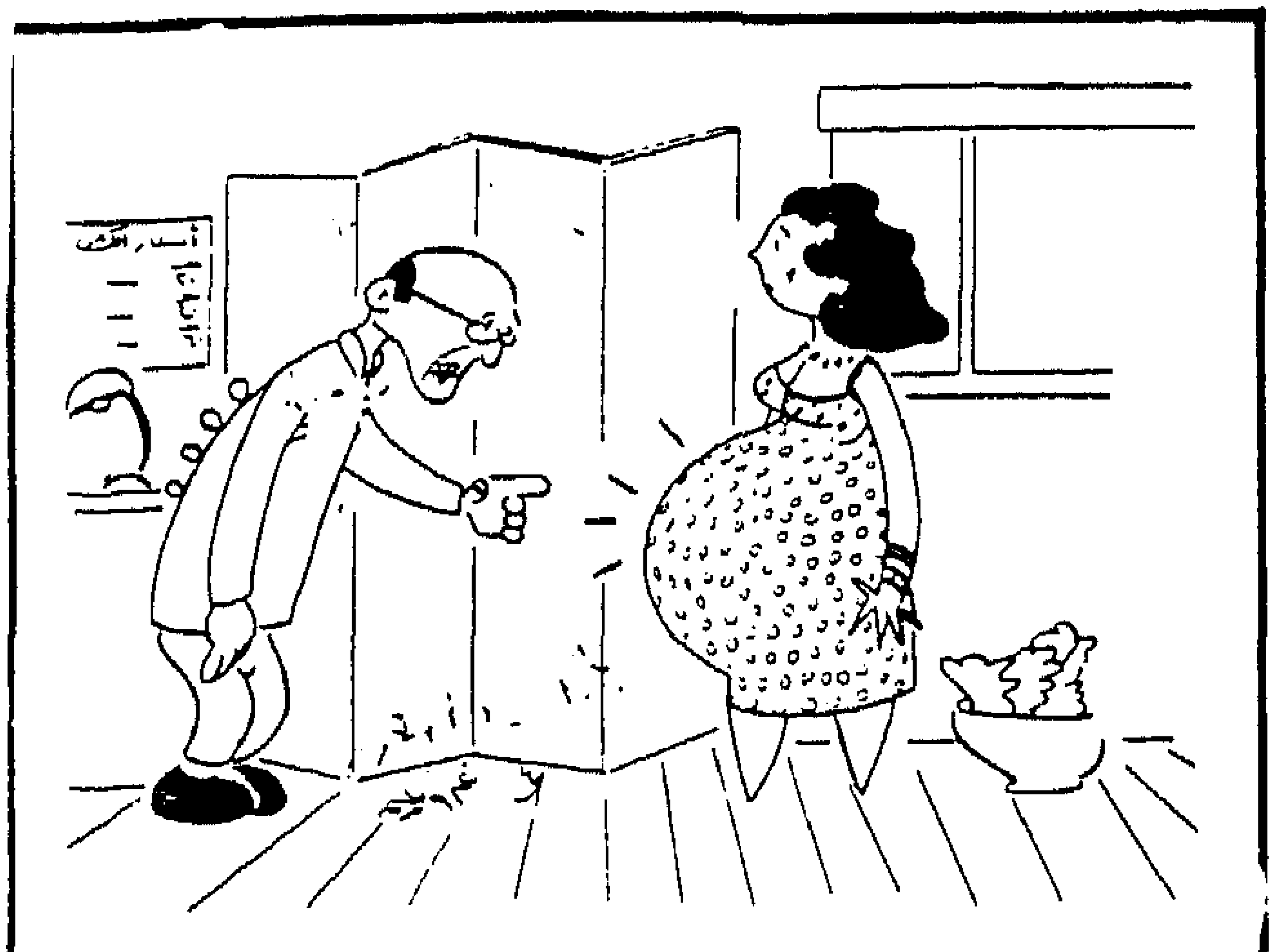
ولكن هناك إدارة الصيدلة في الوزارة للتفتيش عن الادوية .. ، يذهب المفتش إلى الصيدلية وياخذ اية عينة من اى دواء يريده ، ثم يذهب إلى المعامل المركزية بوزارة الصحة .. الذي يرسل لهيئة الرقابة بالعينات ، ثم تحللها ، وترسل للوزارة تقريراً بها . (بصلاحيتها او عدمها) ثم يذهب مفتش الوزارة للصيدلة بعد ان تكون قد تخلصت من الدواء الفاسد بالبيع للمرضى ايضاً ..

قد يسالنا احد :

المصدر : روز اليوسف
التاريخ : ٢٢ أغسطس ١٩٨٨

سكرتير النقابة :

سبب رواج الأدوية الفاسدة القيادات الفاسدة !



- إنتي متأكدة إن كل ده حصل من دوا الزكام اللى انا كتبت لك عليه ؟!

المصدر : روز اليوسف
التاريخ : ٢٢ أغسطس ١٩٨٨



- بعد إذن حضرتك .. قزازة الدوا دى اشتريتها من هنا امبارح ولقيت فيها بدل الدوا سفن اب .. ينفع اغيرها بسينالكو ؟!

المصدر : روز اليوسف
التاريخ : ٢٢ أغسطس ١٩٨٨

إذا ثبت ان الدواء غير صالح وغير مطابق وفاسد تماماً فماذا سيحدث للشركة ؟

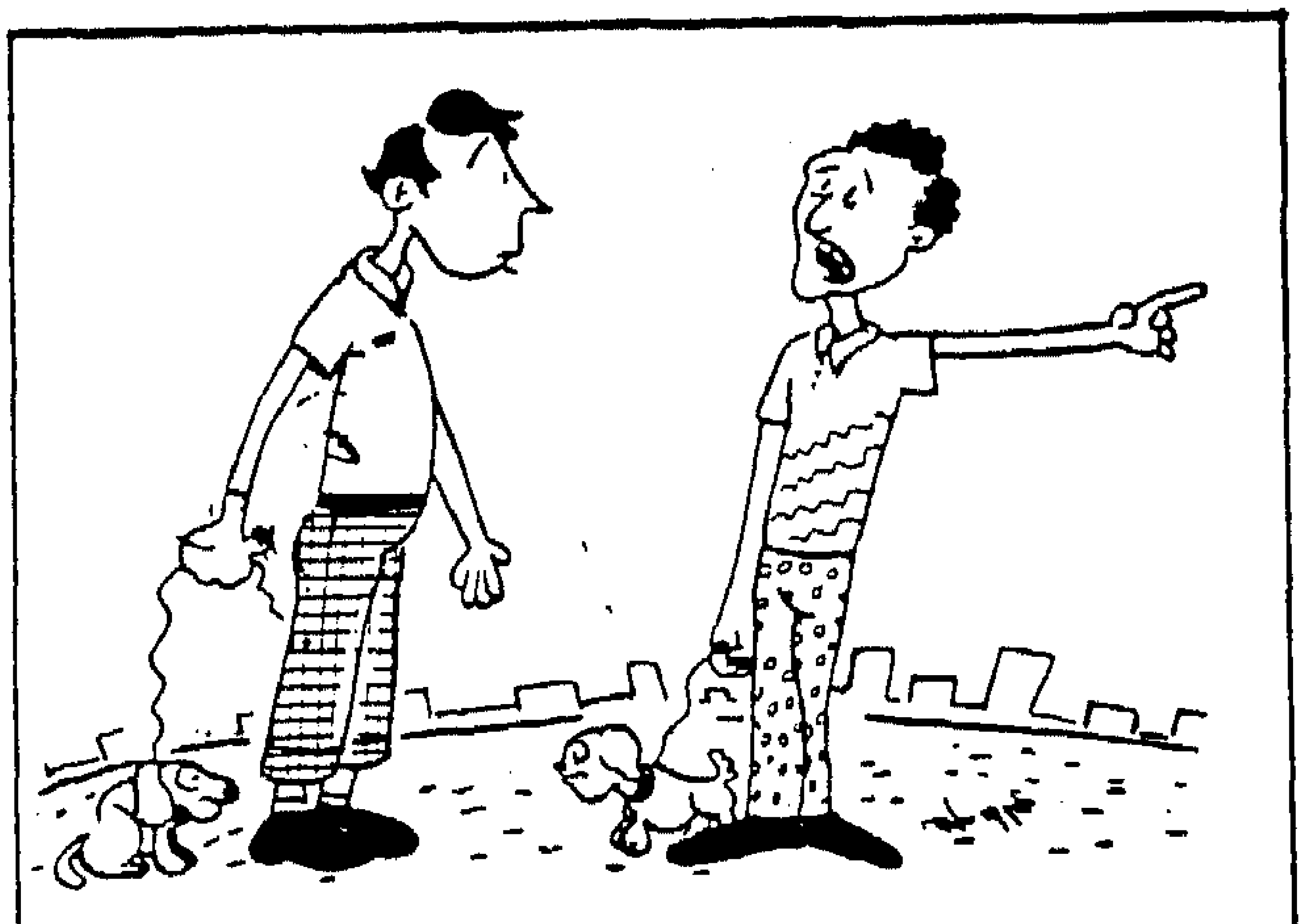
نجيبه ونحن غير مرتاحي الضمير :

— ولا حاجة .. فالقانون ينص فقط على جمع الدواء من الصيدليات .. وخلاص !

كلام صيادلة

د . كمال حسين صاحب صيدلية بالمعادى يقول :

— هل يتخيل احد انه قد تم ضبط وتحريز عينة دواء في صيدليتي بمعرفة مفتشة الصيدلة منذ ثلاث سنوات



— اجرى بسرعة إلحق لك قزازة .. شامبو الكلاب ابو ١٩ جنيه هناك في الاجزاخانة على انه دوا كحة بـ ٣ جنيه و ٧٥ قرش بس !!

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم
المصدر : روز اليوسف
التاريخ : ٢٢ أغسطس ١٩٨٨

نقيب الصادلة :

لا توجد رقابة على الأدوية في مصر

لتحليلها . وحتى الآن لم تصلني نتيجة التحليل حتى يمكنني ان انصرف في الدواء الموجود لدى من هذا الصنف ابيعه ام لا ؟ "

إن من اكبر اخطاء سوق الدواء انه يتم طرح بعض تشغيلات الدواء المصنعة في الصيدليات قبل ان تقرر هيئة الرقابة صلاحية هذا الصنف للاستخدام من عدمه .. ثم يتم جمع هذه التشغيلة من السوق إذا ثبت فسادها .

وعدم صلاحيتها وبالطبع يكون قد تم تداول « جزء » او « كل » من الدواء وتعاطيه !

وفي الواقع فإن الرقابة الوحيدة في مصر الآن هي الاطباء ، حيث يصر الطبيب على دواء معين دون مثيله الذي له نفس التركيب وهذا دليل على ان احدهما فعال دون الآخر !

د . محمد نصر صاحب صيدلية بالمعصرة يضع امثلة صارخة امام اعيننا ..

— لقد طرح شراب انتروكين لعلاج الإسهال وكان مثل زجاجات « المولوتوف » ينفجر ويحدث دوياً هائلاً عند فتح الزجاجة .

وقد حدث ايضاً ان شركة هوكست قامت بتعبئة « راستينون » وهو دواء السكر في عبوات مكتوب عليها « نوفالجين » وهو مسكن وخافض للحرارة وتم طرحها في السوق !

ومن الامثلة الطريفة « المفزعة » ايضاً ان إحدى الشركات قامت بتوريد شراب « سيجاميسين » (مضاد حيوي) لإحدى الجهات الرسمية في مصر التى اكتشفت معاملها ان هذه الزجاجات لا تحتوى شراب سيجاميسين ، وإنما تحتوى على مشروب « الحلبة » بدلاً منه !!

اما اخطر هذه الامثلة ما قامت به شركة اخرى حيث قامت بتعبئة « سبتو سيد » وهو مطهر خارجي للجلد في زجاجات « نوفا سيد » نقط للاطفال وتم اكتشاف الخطا عن طريق الصيدليات وليس الرقابة !! وتم جمع الدواء من السوق في هدوء !!

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : روز اليوسف
التاريخ : ٢٢ أغسطس ١٩٨٨

استجواب الرقابة

د . احمد شوقي جنيدي رئيس هيئة الرقابة الدوائية ..

س : إذا قدمت لك دواء وقلت لكم في الرقابة إنه فاسد . فماذا يحدث ؟

جـ : إذا جاءت شكوى من اى مواطن بهذا المعنى فلن ابالى بها على الإطلاق . كذلك اية كلمة في الصحف عن وجود دواء فاسد .. طالما لم يصلنى هذا بشكل رسمى وعبر الخطوات الرسمية المعروفة والمتبعة فانا لا املك تحليل اى دواء إلا بعد احالته لى من وزارة الصحة وانا اقدمه بالتالى إليها وعليها التصرف !

س : وإذا اخذت هذه الشكوى وقدمتها لقسم الشرطة ؟

جـ : سترسل النيابة إلى وزارة الصحة التى سترسل لى فاعيدها إلى الوزارة بتقرير واف ثم ترسله الوزارة للنيابة ..

س : ساعتها يكون الدواء قد انتهى من السوق ؟

جـ : انا لا استطيع التفتيش على اى دواء فهى ليست مهمتى انا فقط احلل واعطى تقريري للوزارة !

س : إذا ثبت ان هناك دواء فاسداً .. هل تتم معاقبة الشركة المنتجة او المستوردة ؟

جـ : مجرد تحريز وضبط الكمية وسحبها من الاسواق .

ورأى النقابة

د . يوسف عز الدين عميد صيدلة الاسكندرية ونقيب الصيادلة يتحدث منفعلاً بكل قطرة من كيانه في هذا الموضوع .. قال لنا وهو يخبط على زجاج مكتبه بعنف !

● في الحقيقة موضوع الرقابة الدوائية اهم واخطر خطوات صناعة الدواء على الإطلاق .. واؤكد انه

المصدر : روز اليوسف
التاريخ : ٢٢ أغسطس ١٩٨٨

لا توجد اية رقابة دوائية في مصر .. وهى منعدمة تماماً ولا تؤدى دورها كحصن وسد منيع للمريض ضد فساد الادوية ! ورغم الجهود الحالية التى يبذلها د . احمد شوقي رئيس الهيئة الجديد إلا ان امامها الكثير ، فلقد انشئت هيئة الرقابة لتؤدى دوراً شبيهاً بهيئة F.D.A الامريكية الشهيرة التي تراقب كل ما يتعلق بالدواء والغذاء في السوق الامريكية والتى تملك من السلطات والإمكانات مما يجعل فرائص كبريات شركات الدواء العالمية ترتعد خوفاً وهلعاً منها فإنه يمكنها ان تغلقه في لمح البصر اياً من مصانع هذه الشركات في حالة ارتكابها لابسط المخالفات ، فلا تهاون ولا مجاملة فيما يتعلق بصحة المواطن .

لذا يجب علينا في مصر ان نوقع عقوبات شديدة ورادعة على اية شركة دواء تطرح دواء فاسداً في السوق حتى لا يتكرر ذلك ولا نكتفي بمصادرة الدواء فقط !

و د . محمود عبد المقصود سكرتير عام نقابة الصيادلة يؤكد أن هناك مجموعة من القيادات الفاسدة تتحكم في شركات الادوية ، وتقوم بتوزيع انفسها على الشركات الاستثمارية ، في نفس الوقت الذي يتولون فيه مناصبهم الحكومية المسئولة ! - ووصلت هذه النماذج الصارخة إلى هيئة الادوية المنوط بها صناعة وتخطيط الدواء المصري ..

انتهت إشارة د . عبد المقصود ..
ولم ينته التحقيق !!

إبراهيم عيسى ـــ لؤى محمود

المكرمون من هيئة الدواء في حفل دار التحرير

كتب - أبو الحجاج حافظ :

رشحت هيئة الدواء ستة من العاملين بها للتكريم فى حفل دار التحرير للطبع والنشر تحت رعاية الدكتور محمد راغب دويدار وزير الصحة مساء الاحد ٣٠ أكتوبر لتفوقهم فى عملهم وذلك بتقديم درع وشهادة تقدير وميدالية الدار تلقينا رسالة من الدكتور مدحت القطان رئيس هيئة الدواء بهذا الترشيح الذى ضم ثلاثة من رؤساء القطاعات هم :

- السيدة الدكتورة/سعاد مصطفى داود
- السيدة الدكتورة/أميرة حسن بدر



- السيد الدكتور/محمد تيسير الصاوى .

ومن العاملين السادة :

- سعيد حسن سليمان
- محمود أحمد حالوه
- محمود حسين حميدو

المصـدر : الاهـــــــرام
التاريـخ : ٢٣ أغسطـس ١٩٨٨

مليار جنيه قيمة استهلاكنا من الدواء هذا العام

تصل قيمة استهلاك الدواء ف نهاية العام الحالى الى اكثر من مليار جنيه تغطى الصناعة الدوائية الوطنية ٨٥ ٪ منها وقد تم خلال هذا العام تصدير ما قيمته ٢٦,٤ مليون جنيه ادوية للدول العربية والافريقية بالاضافة الى ما يتم تصديره من الخامات الدوائية لكل من المانيا وفرنسا وسويسرا مما يؤكد الثقة ف جودة الصناعة الدوائية ف مصر بالمقارنة بالمستوى العالمى صرح بذلك الدكتور يوسف عز الدين نقيب الصيادلة .

ومن ناحية اخرى وتأكيدا لاستمرار النجاح ف هذا المجال ارست الهيئة القومية للرقابة على الدواء بعد اعادة تشكيلها عدة قواعد للتشديد على الرقابة وجودة الانتاج ف هذا المجال .

واكد نقيب الصيادلة سلامة الدواء المصرى وسمعته الطيبة التى اكتسبها داخليا وخارجيا على مدار السنين .

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : أكتوبر
التاريخ : ٢٧ أغسطس ١٩٨٨

التأمين الصحى نوفر الدواء الموصوف الذى يكتبه أطباء التأمين الصحى للمرضى وإذا لم يتوافر فنعطى له الدواء المثيل وهو غير الدواء البديل وهو الذى يحتوى على نفس المفعول الكيميائى والبيولوجى والعلاجى وذلك لامكانيات التأمين الصحى واستراتيجيته فى العلاج .. وتطالب بضرورة وضع استراتيجية لشركات الدواء فى مصر .. فلماذا تنتج شركات الدواء المصرية أنواعا محددة ولعلاج نفس الأمراض .. ويجب أن تتولى كل شركة دواء انتاج أدوية مختلفة عن الشركات الأخرى حتى تتوافر الأدوية والجودة فى سوق الدواء المصرية ..

نقيب الصيادلة يفتح النار

☐ د . يوسف عزالدين حمودة نقيب الصيادلة يقول انا ضد الصيدلى الذى يبيع الدواء البديل والأطباء فى بعض الاحيان لهم الحق فى تسمية الاسم التجارى لدواء بعينه لأنه يعلم أن فيه شفاء المريض .. والمريض هو ضحية اخطاء شركات الأدوية وأجهزة الرقابة الدوائية بمواصفات دستور الدواء .. والحل فى مشكلة الدواء البديل هو ألا نسمح بنزول دواء للتداول فى السوق المصرية إلا إذا كان مطابقا للمواصفات « دساتير الدواء » ، وتقوم بالفحص هيئات الرقابة التى أصبحت قاصرة عن القيام بهذا المطلب . فالهيئة القومية

المصدر : أكتوبر
التاريخ : ٢٧ أغسطس ١٩٨٨

للرقابة والبحوث الدوائية أصبحت هيئة أكاديمية ذات كادر جامعي وخرجت عن السياسة التي أنشئت من أجلها لحماية صناعة الدواء في مصر ووضع استراتيجية لها .. وحل المشكلة هو التأكد من الأدوية المطروحة في الأسواق وان تكون كلها متكافئة بيولوجيا وعلاجيا وهو حل يأتي على المدى البعيد عندما يشترط على أي شركة تطلب تسجيل دواء أن تقدم دراسات تؤكد فعاليته العلاجية ، ويرفض طلب التسجيل في حالة عدم التقدم بمثل هذه الدراسة ولابد من تشديد الرقابة على مراكز البحوث في شركات الأدوية التي أصبحت الآن لاتقوم بعملها .. والحل على المدى القصير هو أن تقوم شركات الأدوية بعمل دراسات تؤكد أن مستحضراتها المطروحة في الأسواق ، متكافئة علاجيا ، وبيولوجيا وكيميائيا ، وتعطى شهادة بذلك من اللجان المختصة ، ويذكر ذلك بوضوح على علبة الدواء من الخارج حتى يطمئن كل من الطبيب والمريض على ان الدواء الذى كان يسمى بالدواء « البديل » هو دواء « مثيل » في كل شئ ، وبذلك تنتهى المشكلة بين الطبيب والصيدلي وتنتهى أيضا حيرة المريض !! ويبقى الحل في خطوات جريئة لابد أن تقوم بها وزارة الصحة لبعث الروح والحياة في اجهزة هيئة الأدوية وهيئات الرقابة الدوائية في الشركات وفي الوزارة نفسها !! . □

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : روز اليوسف
التاريخ : ٢٩ أغسطس ١٩٨٨

ليسوا موظفين!

الفنية لمواجهة مكاتب الخبرة الأجنبية

علمية لمصر

للعمل كاستاذ متفرغ . كذلك الشعب ورؤساء الشعب المختلفة في مراكز البحوث اخذوا وضعهم .

يقول الدكتور عادل عز : المجتمع دائما يتعجل الامور وانا مع المجتمع لذلك .. قسمنا البحث العلمي إلى بحوث متوسطة الاجل ، واخرى طويلة الاجل .. وقد صدر قرار وزارى بتشكيل اللجان العلمية . حوالى ١٢ مجلسا . ضمت مجلس للبحوث الاقتصادية ، والادارية ، ومجلسا لبحوث الصناعة ، ومجلسا لبحوث البيئة . وتضع الدولة ميزانية خطة سنوية . حوالى ١١٥ مليون جنيه لمدة خمس سنوات وهذه المجالس تضم علماء مصر ، وهم ليسوا موظفين في وزارة البحث العلمي - هم اساتذة - في الجامعات او خبراء في الوزارات او مراكز البحث العلمي المختلفة وهم يقومون بدراسة المشروعات البحثية التطبيقية . اللازمة للخطة وعلى ضوء هذه النتائج - توضع الخطة الخمسية وتعلن عن هذه البحوث وتتنافس الجامعات ومراكز البحث العلمي الآن للحصول على هذه الابحاث وهؤلاء العلماء متطوعون .. وياخذون اجرا بسيطاً . بدل الجلسات التى يحضرونها .

لكن وزير البحث العلمي يتساءل ؟ الستم معى في ان جميع الشركات والوزارات عندها مشاكل فنية

المصدر : روز اليوسف
التاريخ : ٢٩ أغسطس ١٩٨٨

وتكنولوجية والاقتصادية ولن هذه الشركات تلجا إلى بيوت الخبرة الاجنبية وغيرها لحل مشاكلها ؟ او للقيام باعمال استشارية تاخذ اغلب الاحيان سنة او اكثر .. وانا اعتبر ان كل هذا يدخل في إطار الاستشارات العلمية . لذلك قامت وزارة البحث العلمي بإنشاء صندوق الاستشارات الفنية والتكنولوجية . ويتم التعاقد بين الصندوق وهذه الشركات والوزارات مباشرة ، وقد اسس هذا الصندوق منذ شهور قليلة جداً .. وله اعمال يومية ويعتمد صندوق الاستشارات في اداء خدماته على الرصيد القومي الكبير من الموارد المتاحة في مراكز البحث العلمي والجامعات ويستعين عند الضرورة بالخبرات الاجنبية اللازمة لسد الثغرات . ويؤدى الصندوق خدماته للغير من خلال تعاقد بمقابل يسير يحسب على اساس التكاليف التي يتطلبها نوع وحجم الخدمة المؤداة .

وتشمل خدمات الصندوق على تقديم المشورة الفنية فيما يختص بمشاكل الإنتاج والإنتاجية ، ودراسة السوق ودراسات ما قبل الاستثمار شاملة دراسات الجدوى وتقييم المشروعات وتطوير التكنولوجيا عمليا .. كما يقوم الصندوق بإعداد الدراسات والتصميمات الهندسية ـ وايضاً ـ يقدم خدماته في مجال الهندسة البيئية ومعالجة واسترجاع المخلفات ودراسة نظم الامن الصناعي وتقييم المخاطر ..
اما موارد الصندوق فتاتي من المبالغ التي تؤدى له مقابل الاستشارات والدراسات والبحوث والمعونات المحلية والاجنبية وايضاً الهبات والتبرعات التي يقبلها مجلس ادارة الصندوق .
ويتولى إدارة الصندوق مجلس إدارة يراسه وزير الدولة للبحث العلمي ورئيس اكاديمية البحث العلمي والتكنولوجيا ، ويضم مديرى مراكز البحث العلمي المختلفة ورؤساء اكاديميات البحث العلمي وممثلين عن الجامعات يختارهم وزير التعليم وقد طلبت وزارة السياحة من الصندوق دراسة تاثير الخصائص المشعة والعلاجية للبيئة الطبيعية في اسوان ، وسيناء ، حمامات فرعون ، والبحر الاحمر .

كذلك عهدت وزارة الصناعة إلى صندوق الاستشارات العلمية بدراسة الصعوبات التي تواجه شركات الفوسفات بالحمراوين بهدف تحسين جودة الإنتاج . وتخليصه من الشوائب .

كذلك طلبت هيئة التعدين والحراريات دراسة جدوى مشروع إنتاج ٦٠ طنا من السماد البوتاسي السائل المر بملاحات المكس ـ وايضاً طلب وزارة الداخلية من الصندوق

المصدر : روز اليوسف
التاريخ : ٢٩ أغسطس ١٩٨٨

حوار : **فايزة سعد**

دراسة حالة الارض ومنشات معسكر إدارة قوات ـ امن الاسكندرية بمنطقة مرغم نتيجة تسرب الصرف الصحي .. إلى داخل المعسكر من خلال الملاحات المحيطة به وارتفاع منسوب المياه في مختلف انحاء المعسكر كذلك من الاعمال التي يقوم بها الصندوق طلب من محافظة القليوبية لإعداد دراسة لوضع الضوابط والمعايير والتصميمات اللازمة لمعالجة المشاكل الناجمة عن تشغيل مسابك صهر الحديد والرصاص التي اقيمت بطرق بدائية . بدائرة شبرا الخيمة . وبصفة خاصة الاضرار التي تسببها لشبكة الجهد الفائق وعوازل الكهرباء . ومحطة كهرباء المدينة .

ويقول الدكتور عادل عز وزير الدولة للبحث العلمي إنه قد استصدر قرارا من مجلس الوزراء لقيام وزارة البحث العلمي بتكليف اوائل الخريجين من الكليات المختلفة والجامعات منذ عام ١٩٨٢ .. والذين لم يعينوا معيدين في هذه الجامعات في التخصصات العلمية المختلفة وستقوم وزارة البحث العلمي برعايتهم وتدريبهم للحصول على درجة الماجستير والدكتوراة ليكونوا علماء المستقبل ، وقد ارسل الوزير إلى هيئة التنظيم والإدارة .. لإمداده بالكشوف اللازمة . والتي تضم هؤلاء الخريجين كان هذا احد الموضوعات الهامة والكثيرة التي شغلت وزير البحث العلمي منذ ان تولى مسئولية البحث العلمي في مصر .

كما يقول : كان هناك سؤال ملح منذ ان توليت مسئولية وزارة البحث العلمي وهو اين اوائل الخريجين في التخصصات العلمية المختلفة ؟ وكيف اترك شبابا حاصلا على مرتبة الشرف او تقدير جيد جداً .. وهم في اعتقادى ، كريمة ، المجتمع في الشارع بدون عمل .. وبالتالى اضطررت للسير في خطين ـ الاول انني ارسلت لهيئة التنظيم والادارة لتكليف هؤلاء الخريجين بالبحث العلمي ، قرارا من مجلس الوزراء وإلا اكون قد حكمت على مراكز البحث العلمي بالجمود .

الثاني طلبت من مراكز البحث العلمي المختلفة ان تعمل خطة وتحدد في الاعداد المطلوبة لاستكمال فرق البحث العلمي على مستوى الجمهورية ، المعامل ممكن اشتريها في اى وقت وكذلك المباني استطيع انشاءها اما الكوادر البشرية فهي المشكلة الرئيسية ونحن الان بصدد تكليف اوائل الخريجين حتى الآن .

المصدر : روز اليوسف
التاريخ : ٢٩ أغسطس ١٩٨٨

المناقشة مستمرة حول الأدوية الفاسدة :

رئيس هيئة القطاع العام للأدوية :

لا دواء فاسد الآن فى الصيدليات والرقابة صارمة على الشركات

نال موضوع (الادوية الفاسدة) الذى نشر في العدد الماضى اهتماماً واسعاً وردود فعل عديدة ..

فقد جاءنا من الدكتور مدحت عزمى القطان رئيس هيئة القطاع العام للأدوية رسالة يؤكد فيها انه قام بدراسة وقائع التحقيق بالاشتراك مع رئيس هيئة الرقابة والبحوث الدوائية والمسئولين بقطاع الدواء .

واسفرت الدراسة عن بعض الأمثلة تتصل باحداث قديمة وعلى سبيل المثال .

● فيما يتعلق بموضوع عقار السيجماميسين والذى استبدلت فيه المادة الفعالة بالحلبة .. فإن هذا الموضوع حدث في الستينيات وقامت به عصابة لغش الدواء ، واتخذ في شانها الإجراءات القانونية في حينه

● فيما يخص البرزولين والذي رفضته إحدى الدول العربية منذ عدة سنوات (سنة ١٩٨٥) فقد تم إعدامه في الدولة المصدر إليها ولم يسترجع لمصر .. وبالتالى فإنه لم يتم توزيعه على الصيدليات .. وقد اتخذ في هذا الصدد قرار وزاري فوري بحل مجلس إدارة الشركة المنتجة .

● وفيما يختص بمستحضر السبتوسيد المطهر الخارجى للجلد وتعبئته في زجاجات نوفاسيد ، نقط اطفال ، فهو امر لم يحدث ، وإن سبتوسيد المطهر يتم إنتاجه وتعبئته بمعامل الشركة باسيوط ، في حين ان نوفاسيد ، نقط الاطفال ، يتم إنتاجه وتعبئته بمعامل نفس الشركة بالجيزة

● فيما يتعلق بدواء الراسبتنون واستبداله باقراص نوفالجين .. فقد نفت الشركة المنتجة هذه الواقعة تماماً وذلك فضلاً عن ان الاجهزة الرقابية على المستحضرات بعد طرحها للتداول لم تتلق او تكتشف اية واقعة في هذا الشان .

● فيما يتعلق بالفستال والفيستافيتال والانابوليك من حيث انها ممنوع استعمالها في العالم لخطورتها على صحة الإنسان .. فإن هذه الادوية ومثيلاتها مازالت مستخدمة في معظم دول العالم ولم يصدر اى بيان علمى من

المصدر : روز اليوسف
التاريخ : ٢٩ أغسطس ١٩٨٨

جهة رسمية او دولية بقيد حظر تداول هذه الادوية .

● فيما يتعلق بموضوع الهوستاجلوبين ووجود اجسام مضادة لمرض الإيدز بها ، فقد ثبت بواسطة اللجان العلمية ان وجود هذه الاجسام لا يعني وجود فيروس الإيدز وانها لا تسبب المرض إطلاقاً .. ورغم ذلك اصدرت الوزارة قراراً بسحب هذه الادوية من السوق حفاظاً للحالة النفسية كما اشترطت خلو هذه المواد عند الاستيراد من اى اجسام مضادة على أن يثبت ذلك بواسطة معامل التحليل المصرية .

● اما فيما يتعلق باستلام بعض الصيدليات لادوية انتهى تاريخ صلاحيتها .. فإننا نرجو ان نتلقى بياناً باسماء هذه الصيدليات واصحابها لاتخاذ الإجراءات القانونية المتبعة حيال مثل هذا الموضوع .

ويهمنا ان نوضح للراى العام بان الدواء المصرى قبل ان يصل إلى يد المريض يخضع لإجراءات رقابية صارمة على عدة مراحل ضماناً لتاكيد جودته وفاعليته وسلامته وتتم على مراحل الرقابة اثناء تصنيع المستحضر ، والرقابة على المنتج النهائى من قبل الشركة ، واخيراً الرقابة الحكومية ، وتضطلع بها الهيئة القومية للرقابة والبحوث الدوائية والتى تقوم بإجراء التحاليل اللازمة على العينات طبقاً لنظام عالمى للتاكد من مطابقة الادوية للمواصفات وسلامتها وفاعليتها

وقد قامت وزارة الصحة في شهر ابريل الماضى (٨٨) باحداث تغييرات جذرية في النشاط وكفاءة الهيئة ونتيجة لذلك كثفت الهيئة جهودها في دراسة فاعلية وسلامة الادوية الهامة [illegible] في الاسواق مثل ادوية القلب والسكر والادوية المدرة للبول . وتاكدت بالفعل فاعليتها وسلامتها

وصناعة الدواء في مصر تغطى ٨٦٪ من احتياجات الشعب المصري وتضاعفت صادراتها للدول العربية والافريقية والاوروبية والوزارة ترحب بكل راى صادق ..

دكتور مدحت عزمي القطان
رئيس هيئة القطاع العام للادوية

المصدر : روز اليوسف
التاريخ : ٢٩ أغسطس ١٩٨٨

ورد من النقيب

وجاءنا من د. يوسف عز الدين رسالة اخرى يقول فيها إن ما جاء

على لسانه بشأن الرقابة الحكومية على الدواء كان ينصب اساساً على هيئة الرقابة على الدواء التى ركزت على منح الدرجات العلمية مما حدا بالدكتور راغب دويدار مشكوراً بإعادة تشكيلها لتؤدى وظيفتها التى قامت من اجلها . وهى الآن على الطريق السليم !!

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الجمهورية
التاريخ : ٨ سبتمبر ١٩٨٨

مافيا استيراد الدواء

عام ١٩٧٧ شهد مجلس الشعب جلسة خاصة لمناقشة السياسة الدوائية . لم تكن الجلسة هادئة . بل كانت عنيفة وحادة .. بدأت بهمهمات ومقاطعات للمتحدثين .. ثم حلق فوقها التوتر والتحفز .. خاصة بعد أن تكررت صيحات الاستنكار للوزير المتحدث ..

الدواء ناقص .. الدواء فاسد .. الرقابة غائبة .. والوزارة نائمة ..

تساءل الوزير .. أى دواء ناقص ؟!

أجاب أحد الاعضاء .. مسميا قائمة من الادوية ..

هنا فجر الدكتور إبراهيم بدران وزير الصحة انذاك قنبلته التى لم تتكرر من قبل .. أو من بعد .. !!

قال : أيها السادة الاعضاء ..

أنا على يقين أن هذا العضو المحترم غررت به أطراف المافيا .. التى كانت فى زيارتى أمس ..

انى أعترف أمامك أن ممثلى شركات الادوية فى مصر .. عرضوا رشوتى صراحة .. لكننى اكتفيت بطردهم .. وكان فى إمكانى إقتيادهم إلى القضاء .. !!

المصدر : الجمهورية
التاريخ : ٨ سبتمبر ١٩٨٨

وزير الصحة يعترف أمام مجلس الشعب :

حاولوا رشوتي.. فطردتهم!

ممثل شركة دواء عالمية

نصدر لكم أدوية درجة ثالثة.. بالشطارة!

هذه الواقعة تحتاج إلى قراءة هادئة جدا كما يقول الدكتور محمد الجوادى المدرس بكلية طب القاهرة ..

القراءة تحمل إلى الخاطر للوهلة الاولى أن مافيا الدواء لا تكتفى بشراء الذمم فى الصفوف الادارية الاولى والثانية والثالثة . بل تتطاول أيضا إلى حد محاولة رشوة الوزير .. وإذا كانت قد حاولت مع د . إبراهيم بدران فما هى الضمانات ألا تكرر المحاولة مع غيره وتصر عليها ؟! ..

الواقعة تشير أيضا إلى أن أرباح الادوية الاجنبية لا تسمح للمستوردين بالتردد أمام أى مغامرة مهما كانت جرأتها وخطورتها .. كل الوسائل مشروعة : الرشوة . التهريب . التخريب .. وأحيانا القتل .. لافرق ..!!

مساحة الدواء المصرى

□ إلى هذا الحد ؟!!

●● أجاب الدكتور عبد العزيز السيد مدير إدارة ضبط الجودة بشركة إيبيكو :

نعم إلى هذا الحد .. إن معركة الاحتكارات الدوائية العالمية فى مصر ليس فيها «هزار» . السوق كبيرة . وفاتورة الاستيراد بمئات الملايين . الفاتورة قابلة للزيادة عاما بعد عام ، بسبب الزيادة السكانية . وإرتفاع قائمة الاحتياجات العلاجية ، مع التطورات المستحدثة يوميا فى عالم الطب .. وما يرافق ذلك من مستحدثات دوائية .

إن مصر تستورد بمائة مليون جنيه سنويا أدوية مصنعة ، منها ٨٠ مليونا عن طريق القطاع العام و٢٠ مليونا عن طريق القطاع الخاص . وتستورد أيضا بنحو ٦٨ مليون جنيه مستلزمات إنتاج وأجهزة صيدلية .. أحدث وأشرس المعارك على الساحة الدوائية تقول إننا نجحنا فى صناعة عشرات البدائل للادوية المستوردة ونغطى الان فى المتوسط نحو ٨٠٪ من الاحتياجات المحلية . وفى بعض الحالات نغطى ١٠٠٪ مثل أدوية الملاريا والمضادات الحلزونات . و٩٩٪ من أدوية السلفا والفيتامينات الوحيدة . و٩٨٪ من أدوية الفم والاسنان وأدوية الشرج . و٩٧٪ من المعادن والفيتامينات المركبة وأدوية حماية الكبد والشيخوخة . و٩٦٪ من المنومات . و٩٥٪ من الادوية المعوضة للدم والامراض الجلدية . و٩٢٪ من أدوية الحساسية و٩٠٪ من المضادات الحيوية ..

وهكذا .. نحن نغطى نسبة عالية من كل الاحتياجات باستثناء الادوية الخاصة جدا .. والتى تعالج حالات جراحية .. منها مثلا أدوية جراحات نقل الكلى .. أو نقل الاعضاء .. وبعض أدوية المخ .. وغيرها من الاحالات الخاصة ..

لكننا مع ذلك غير مستقلين دوائيا ..

الاستقلال الحقيقى يتحقق عندما تصنع الخامات الدوائية ..

لعبة التشهير

نحن نستورد بـ ١٧٧ مليون جنيه

المصدر : الجمهورية
التاريخ : ٨ سبتمبر ١٩٨٨



الدكتور أيمن أنور إسماعيل
شهادة بالصوت والصورة

خامات دوائية سنويا .. قابلة للزيادة إلى ٢٢٠ مليون هذا العام ..

وإذا كانت الاحتكارات الدوائية فرطت فى عمليات التصنيع فإنها لن تفرط بسهولة فى عمليات تصنيع الخامات .

ومع ذلك نحاول ونتحدى ..

لدينا شركتان لتصنيع الخامات . الاولى «النصر» قطاع عام . والثانية «اكوافارما» قطاع إستثمارى يساهم فيه القطاع العام ومـا زالت تحت الانشاء ..

الشركة الاولى ظلت تنتج خامات محدودة منذ تأسيسها ، لكنها دخلت منذ سنوات مرحلة الاحلال والتجديد .. وزودت بتجهيزات تكنولوجية متقدمة من اليابان .. وأصبحت قادرة على المنافسة بالخبرات الجديدة ..

بدأت الشركة بعرض خدماتها .. ووقعت بالفعل عددا من إتفاقيات التشغيل ..

إحدى الاتفاقيات وقعتها مع « سويس فارما » ، لانتاج خامات أدوية « الدرن الرئوى » .. بعد التصنيع والفحص المعملى والتأكد من الصلاحية والجدوى .. رفضت « سويس فارما » المنتج المصرى ..

تفسير الرفض لا يحتاج إلى قدر كبير من الاجتهاد ..

إن سويس فارما - كما تقول مصادر شركة النصر - مؤسسة أجنبية ، وليس من مصلحة الشركة الام أن تتوقف عن الاستيراد .. لان أرباح الخامات أفضل بكثير من أرباح الادوية الكاملة الصنع ..

يضاف إلى ذلك .. إن لعبة التشهير من المباريات الشائعة فى السوق تبدأ اللعبة بأن تكلف أحدا بانتاج شىء .. ثم ترفض إستلامه بدعوى عدم الجودة ..

صحيح انك تخسر المقدم النقدى للتشغيل .. لكنك تكسب فى المقابل فرصة التشهير بالغير ..

هذه اللعبة تتعرض لها شركة النصر ..

إن المحاولة الجارية الان تستهدف قطع رزق الشركة منذ البداية .. وحتى يتردد العملاء الجدد أمام التعامل معها مستقبلا .. !!

تحقيق :
حسن عامر

الاكثر من ذلك .. أضاف الدكتور أيمن أنور إسماعيل رئيس جمعية الاطباء الشبان ، أن بعض الشركات المنتجة للادوية جهزت معامل حديثة لانتاج الخامات الدوائية .. لكنها متوقفة عن الانتاج خوفا من لعبة التشهير .. أو الضغوط أو مداخلات المافيا .. منها مثلا شركة تنمية الصناعات الكيماوية «إيه . بى . اى»

□ هل هذه معلومات مؤكدة؟

●● أجاب : مؤكدة وموثقة بالصوت .. لقد عقدنا فى العام الماضى مؤتمرا علميا عن الصناعات الدوائية فى مصر . اشترك فى المؤتمر ممثلا للشركة الدكتور فوزى بباوى . وقدم لنا دراسة عن أسباب توقف إنتاج الخامات الدوائية وعرض علينا الاساليب والضغوط المختلفة التى تمارس ضد أى شركة تحاول الافلات من أخطبوط الاحتكارات الدوائية الدولية .. التى تسيطر عليها ١٥ شركة متعددة الجنسيات . وتتخذ من زيورخ مركزا لها ..

المحاضرة محفوظة لدينا بالنص المكتوب .. كما انها مسجلة بشريط فيديو ..

المصدر : الجمهورية

التاريخ : ٨ سبتمبر ١٩٨٨

«الجمهورية» تواصل كشف أسرار .. الحرب الخفية بين المنتجين والمستوردين

[illegible] عن الحرب [illegible] بين [illegible] والمنتجين [illegible] .. [illegible] في كل مرة إلى ساحة من [illegible] المعارك التي تخوضها الصناعة الوطنية المصرية ويكشف - مع كل ملف جديد تزيح عنه الستار - عن أسرار مذهلة [illegible] في السوق المصرية من الاعجب [illegible]

[illegible] .. [illegible] المصرى .. [illegible] التي [illegible]



الدكتور إبراهيم بدران
حاولوا رشوته



زكريا جاد
أسباب إستقالته

الزبالة .. شطارة

وبارت الخامات الدوائية تأتينا من الخارج سليمة .. وعلى درجة عالية من الجودة ..

بالعكس . يرد بعضها مغشوشاً . والبعض فاقد الصلاحية زمنيا... أو يقترب من ذلك . البعض الاخر لا يخضع لشروط التخزين والتعبئة السليمة ..

وبهذه المناسبة يتذكر مجتمع الصيادلة نقاشاً حادا جرى فى أحد المؤتمرات الدولية بين الدكتور عبد القادر سيد أحمد عميد صيدلة القاهرة .. وبين أحد ممثلى شركة إحتكارية للخامات الدوائية ..

قال الدكتور عبد القادر إن لديه وثائق ومستندات تكشف بوضوح أن شركات الادوية متعددة الجنسية تتعمد تصدير « زبالتها » من الخامات إلى العالم الثالث .

رد عليه ممثل الشركة قائلا : « هذه شطارة .. المهم عليكم أن تكتشفوا « الزبالة » وتمنعوا دخولها إلى بلادكم أنتم مسئولون أولا .. وأخيرا ..!!

هكذا تقاس الامور لدى الشركات . تصدير الزبالة شطارة .. وليس مهما كم عدد البشر الذين يضارون صحيا عند تشغيل الزبالة .. أو إستخدامها كعلاج ..

الاخبار الكاذبة

□ هل معنى ذلك أن معركة التصنيع إنتهت .. وأن الدواء المصرى لا يواجه بأى منافسة أجنبية ..؟

●● أجاب الدكتور عبد العزيز السيد : كيف؟! المعركة ما زالت قائمة .. لكن أقل حدة من حكاية الخامات .

خذ مثلا .. منذ عامين تقريبا شهد السوق المصرى معركة حادة حول دواء تم تصنيعه محلياً لعلاج القلب .. دواء مصرى ١٠٠٪ .. وليس إنتاجا مصريا بترخيص أجنبى ..

كان المنتج الاجنبى يعرض فى السوق باسم « أبيلات » . ويستورد بنحو ١١ مارك ألمانى ، ويباع مدعوما للجمهور بـ ٢٧٥ قرشا .

عندما أنتجناه محليا قدمناه للسوق باسم « ابيلات » وبسعر ٢٧٥ قرشاً . وبذلك وفرنا تكاليف الاستيراد بالعملات الحرة . ووفرنا للخزينة تكاليف الدعم ..

لكن المسألة لم تمر بسلام . أتذكر أننا تعرضنا لشهور طويلة من المطاردة والضغوط العنيفة .. والمؤسف أن بعض الضغوط صدرت عن الصحف بحسن أو بسوء نية ..

بدأت المعركة بأخبار مغرضة تقول مثلا : إن أجهزة الرقابة الدوائية أوقفت تشغيل الدواء الجديد .. خبر آخر ادعى أن مريضا مات بمجرد أن استخدم العلاج الجديد . خبر ثالث ادعى تحويل عدد من الاطباء الذين ينصحون باستخدام المنتج المصرى إلى التأديب .. وتحويل بعض الصيادلة بأسماء مجهولة إلى النيابة العامة لانهم يعرضون للبيع دواء غير صالح للاستخدام الادمى . وهكذا .

بعد أن أثبت الدواء فاعليته بشهادة صيدليات القوات المسلحة تغيرت الضغوط .. تحولت إلى عروض بالرشوة .. المباشرة .. أو الرشوة العينية .. مثل الدعوة لحضور مؤتمرات دولية للصيدلى وعائلته .. لكننا صمدنا والحمد لله ..!!

الكابوس مستمر

دواء آخر أنتجناه لعلاج البلهارسيا باسم « ديستوسيد » . كان المستورد الاجنبى يباع فى السوق بسعر ١٥ جنيها للجرعة . الانتاج المصرى معروض الان بسبعة جنيهات فقط ..

ولما تأكدت وزارة الصحة من فاعلية المنتج المصرى تعاقدت عليه لبرنامج مكافحة البلهارسيا .. وقدمناه بالفعل للوزارة بسعر ٣,٥ جنيه للجرعة .. هذا يعنى اننا نبيع المنتج المحلى بنحو ٢٢٪ من سعر المنتج الاجنبى ..

لكننا لم نحقق هذه النتائج بسهولة أيضا .. بالعكس تعرضنا لنفس الكابوس ..

ومع ذلك لم تنته المعركة بعد . فقد خفضت الشركة الاجنبية سعر الدواء الاجنبى إلى ٩ جنيهات بفارق ٦ جنيهات دفعة واحدة عن الاسعار الاولى .

إستقالة رئيس شركة

لكن الانتاج الوطنى لا ينتصر فى كل المعارك .. بل أحيانا يتعرض لهزيمة ثقيلة ، لان المنافسين له يتمتعون بقدرات وإتصالات غير عادية ..

وما زال مجتمع الصيادلة يذكر قضية إستقالة الدكتور زكريا جاد من رئاسة شركة النيل للادوية ..

تقول الوقائع – والعهدة هنا على الراوى – إن هيئة الرقابة على الدواء رفضت إنتاجا للشركة باسم حقن الهيبارين بدعوى عدم صلاحيتها . الامر الذى دفع رئيس الشركة إلى عرض الانتاج على منظمة الصحة العالمية لفحص جودته وجدواه . وجاء قرار المنظمة بأن الحقن سليمة ومطابقة للمواصفات . وأكدت معامل كلية الصيدلة جامعة القاهرة تقرير المنظمة الدولية .

ورغم ذلك استمر رفض الهيئات المعنية بالرقابة الدوائية .. واضطر الدكتور زكريا جاد إلى تقديم إستقالته إزاء عناد أو سوء نية الجهاز الرقابية .

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الجمهورية
التاريخ : ٨ سبتمبر ١٩٨٨

نفى الانتاج الوطنى

وكما ان الخامات الدوائية المستوردة بعضها مغشوش فإن الادوية المستوردة الكثير منها مغشوش أيضا ، يشهد على ذلك الدكتور الصيدلى فاروق المسيرى عضو مجلس الشعب السابق ..

ويؤكد أن معظم المخالفات التى يعاقب عليها الصيادلة تكون بسبب الادوية المستوردة .. التى تجاوزت صلاحيتها أحيانا . أو الممنوعة من التداول أحيانا أخرى .

ويضيف إن الدواء المستورد يتم ترويجه عن طريق شبكة منظمة من الاطباء يرتبطون بعلاقة ما بالمكاتب العلمية .. للشركات الاجنبية . ومكاتب الدعاية الخاصة بها ..

ويتم الترويج فى المرحلة الاولى عن طريق تقديم عينات دوائية لتجربيها على المرضى .. وملاحظة آثارها الطبية . وكتابة تقرير حول الدواء ..

بعض التقارير يكتبها كبار الاطباء ومشاهير أساتذة الطب بالجامعات المصرية ..

هذه التقارير تستخدم عادة فى المرحلة الثانية لترويج الدواء .. أى العرض على الجمهور من خلال الصيدليات .

والتقارير لا تكتب مجانا .. كل شىء مدفوع الاجر .. فى شكل أتعاب مباشرة .. أو أتعاب عينية ..

شهادة الدكتور فاروق المسيرى .. تؤكدها شهادات عالمية أخرى .. منها مثلا تقرير إدارة الاغذية والادوية الامريكية .. وهى إدارة فيدرالية رسمية تقول : إنه بفحص ١٠٨٧ دواء اتضح أن ٢,٤٪ تمثل علاجا حقيقيا ، ٨,٤٪ تعطى نتائج متوسطة . والباقى ٨٩,٢٪ له تأثير علاجى ضئيل ..

وهناك من يؤكد أن شركات الادوية لا تصدر لدول العالم الثالث .. ومن بينها مصر .. إلا منتجات الدرجة الثالثة .. ومع ذلك تنافس الانتاج المصرى الذى أكدت التجارب كفاءته .. ولا تكتفى بالمنافسة بل تحاول أغتياله . ونفيه من السوق تماما . !!

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ١٣ سبتمبر ١٩٨٨

وجهة نظر

حكاية دواء !

قال صديقي الصيدلي : آسف . لا يوجد دواء واحد من هذه الروشتة !
قلت : ولكنني جئت إليك لتسعفني . أمال صاحبي إزاى ! لقد مررت على عدة صيدليات وخرجت منها بخيبة المتعوس !
قال متنهدا : الأدوية غير متوافرة . ولن تجدها فهي مقطوعة منذ شهرين !
قلت : ولكنها سبعة أدوية ! طب دعبس عشان خاطرى يمكن تلاقى ولو نص علبة !
قال : برضه آسف . ولست وحدك الشاكي . الأطباء يصرون على كتابة هذه الأدوية لأنها حيوية جدا لمرضى الضغط والذبحة والقلب والسكر . وهم بالآلاف ! إضافة إلى حالات أخرى من الأمراض غير المشعبة !! والأطباء أنفسهم يشكون لأنه لا توجد بدائل بذات الفعالية لهذه الأدوية . الصيادلة يشكون أيضا لأن الشركات لا تسعفهم بالكميات اللازمة . والشركات أيضا تشكو لتزايد أسعار التكلفة مما يضطرها لتعديل الأسعار كل حين . وهنا يدخل ما نعرفه من عنصر التخزين والمتاجرة من جانب البعض لأن الدواء سلعة ككل السلع !
قلت : والمرضى أيضا يشكون بالطبع من اختفاء الأدوية كل حين . ويهجمون عليها عندما تتوافر لتخزينها اذا استطاعوا ذلك تحسبا للشهور العجاف ! من الذى لا يشكو إذن ؟!
قال : الذي لا يشكو طبعا هم الأصحاء إلى أن يبتليهم الله بالمرض !
قلت حائرا : وآخر كلام ؟!
قال : ساعدك بالبحث ولكنه مجرد وعد لطمأنتك فقط حتى تتعلق ببعض الأمل إلى أن تنفرج الأزمة والأمل كما تعلم من العناصر الفعالة في الشفاء بإذن الله !
قلت : يعني كله مافيش ؟!
قال : حاكدب عليك ؟!
قلت : إنك تذكرني ولا مؤاخذة بالبقالين التعاونيين عندما كانت أيدى الناس ترتفع إليهم بالبطاقات لصرف الحصص التموينية فكانوا معذورين - يشوحون لهم بعد نفاد بضاعتهم قائلين : ماعدش فيه . بح ! خلاص !
قال : الأمر لله !
قلت : طب مادام كله مافيش ، اديني بقى واحد اسبرين وكباية مية ساقعة ! بس أتوصى !!

أحمد عادل

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ١٣ سبتمبر ١٩٨٨

ندوة علمية فى القاهرة عن اعداد وتعبئة وتحضير الدواء

تقوم الجمعية المصرية لتطوير التعبئة والتغليف بتنظيم ندوة دولية فى القاهرة عن اعداد وتحضير وانتاج وتعبئة وتجارة المستحضرات الطبية البشرية والبيطرية ، بفندق الميريديان فى ٣ ديسمبر القادم ولمدة ثلاثة ايام ..

وصرح المهندس [illegible] محمد المصطفورى [illegible] مجلس ادارة الشركة المصرية للتعبئة والتغليف وامين عام الجمعية والمؤتمر .. بأن المؤتمر يحمل اسم « فارما باك » اى تعبئة الادوية ، وهذه هى الندوة الدولية السادسة والعشرون وقد وجهت الدعوة لحضور هذه الندوة الى ١٨ هيئة ومؤسسة فى الدول العربية والافريقية . ووزارة الصحة والصناعة والزراعة والاقتصاد والتموين وهيئة الرقابة على الدواء وكليات الطب والصيدلة والطب البيطرى وهيئة القطاع العام للدواء وشركات تصنيع الدواء ونقابات الصيادلة وهيئة التامين الصحى والمستشفيات التعليمية واتحادات الصناعات والغرف التجارية

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ١٥ سبتمبر ١٩٨٨

جامعتا المنوفية وقطر تكتشفان دواء لعلاج امراض الدم والقلب

نجحت الابحاث الطبية والعلمية التى قامت بها جامعة المنوفية بالاشتراك مع جامعة قطر فى اكتشاف دواء جديد مستخلص من نبات مشابه لنبات « حلف بر » الذى ينمو فى اسوان ونبات « اسخبر » الذى ينمو فى قطر .

وصرح الدكتور حيدر غالب نائب رئيس جامعة المنوفية والمشرف على فريق البحث ان من اهم خواص الدواء الجديد علاج ضغط الدم المرتفع وعلاج ارتجاف عضلة القلب ، وتوسيع الشرايين التاجية ، وعلاج الذبحة الصدرية ، كما يستخدم فى طرد حصوة الكلى واشار الى انه تم الان اجراء التجارب على المتطوعين من المرضى بكل من مصر وقطر .

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الوفد
التاريخ : ١٦ سبتمبر ١٩٨٨

تزوير فى أوراق رسمية | رئيس مجلس إدارة شركة أدوية

يطرح أدوية فاسدة بالأسواق بعد أن رفضتها المعامل

كتب عادل صبرى :

امر رئيس مجلس ادارة شركة ادوية تابعة للقطاع العام رئيس قسم الميكروبيولوجى بعدم الاعتراض على انتاج كميات ضخمة من قطرة البريزولين الفاسدة وطرحها بالاسواق . وكان رئيس قسم الميكروبيولجى رفض طرح التشغيلة رقم ٨٨٢٢٧٦



د . راغب دويدار ،



نقيب الصيادلة

بتاريخ ٣٠ اغسطس الماضى لاحتوائها على ميكروبات خطيرة ضارة ، وثبت بالتحليل ان العينات غير مطابقة للمواصفات الفنية ، التى تضعها وزارة الصحة ، وبعد ضغوط رئيس مجلس الادارة وافق رئيس القسم على طرح الكميات الفاسدة بالاسواق . وقد استخرج رئيس القسم ايصالات اخرى تثبت امكانية طرح القطرة الفاسدة بالاسواق بتاريخ ؛ سبتمبر الحالى . وعلمت «الوفد» ان رئيس مجلس الادارة اتخذ هذا القرار لتغطية الخسائر الكبيرة التى تشهدها الشركة ، بعد تدهور انتاج الادوية بالشركة وتراكم الادوية الفاسدة ، وسوء الادارة . كما امر رئيس مجلس الادارة رئيس قطاع الانتاج بكتابة ١٠ الاف زجاجة فلوثان فى جدول انتاج العام الحالى ، رغم عدم انتاج الزجاجات بالفعل ، وكتابة ١٧ تشغيله اريثروسين لحسابها على انتاج شهر اغسطس ، رغم عدم وجودها بالمخازن ، لتغطية سوء الادارة وعدم الانتاج ، وقام رئيس مجلس الادارة بصرف حوافز انتاج ١١٠٪ عن الانتاج التى كان مقرر الانتهاء منها خلال شهر اغسطس ، رغم عدم انتاجها بالفعل .

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الأهـــــــرام
التاريخ : ١٧ سبتمبر ١٩٨٨

التحذير من استخدام المضادات قبل استشارة الطبيب المختص

طالب المؤتمر الطبى للمضادات الحيوية الذى تنظمه الجمعية العلمية للتنمية الحضارية بالاشتراك مع قسم الامراض الباطنية بكلية الطب بالاسكندرية بضرورة عدم استخدام المضادات الحيوية الا فى امراضها بعد استشارة الطبيب المختص .

واوصى المؤتمر فى ختام اعماله امس بضرورة الالتزام بالتعليمات المحددة من حيث الجرعة والمدة بناء على ارشادات الطبيب والوعى بالاثار الجانبية للمضادات المستخدمة واستشارة الطبيب عند حدوثها .

كما طالب اعضاء المؤتمر الصيادلة بعدم صرف المضادات الحيوية الا بناء على تذكرة طبية ومراعاة حسن تخزين المضادات الحيوية وتاريخ صلاحيتها وضرورة التزام المرضى بعدم الافراط فى استخدام هذه المضادات الا فى الضرورة القصوى .

المصدر : الأهـــرام
التاريخ : ٢١ سبتمبر ١٩٨٨

□ بيان لوزير الصحة يؤكد :

تلوث الأدوية غير صحيح

والدواء المصرى يخضع للرقابة قبل تداوله

اكد الدكتور راغب دويدار وزير الصحة ان مانشر باحدى المجلات الاسبوعية للتشكيك فى سلامة الدواء المصرى غير صحيح ، وكذلك مانشر باحدى الجرائد اليومية حول تلوث حقن « انتى ـ ار ـ اتش » بمرض الايدز ، وقال : ان النيابة العامة ونقيب الصيادلة والمعامل المحلية والاجنبية اكدت فاعلية الدواء المصرى وسلامته ، ونفت تلوث الادوية المصرية لأنها تخضع لرقابة فعالة قبل السماح بتداولها .

واضاف وزير الصحة فى بيان امس : ان الدواء المصرى يتميز بفاعليته وقدرته على المنافسة الى جانب رخص اسعاره مقارنا بمثيله الاجنبى وهو يغطى نحو ٨٥٪ من استهلاكنا واحتياجاتنا ، وعلى كل من يتصدى لمثل هذه الموضوعات ان يتحرى الدقة التامة ، والاصول العلمية قبل النشر .

وقال الدكتور دويدار : ان التحقيق الصحفى الذى نشر فى مجلة اسبوعية وتضمن تصريحا لنقيب الصيادلة يشكك فى سلامة الدواء قد تم نفيه بالكامل ، كما نشر نقيب الصيادلة تكذيبا له واعلن ثقته بسلامة الدواء المصرى ، كما نشرت المجلة نفسها فى عددها الاخير مايفيد التاكيد على صلاحية الدواء المصرى ، وذكرت ان الشائعات التى نشرت كانت بسبب المنافسة غير الشريفة بين بعض المنتجين للسيطرة على سوق الدواء .

واضاف الوزير ان مانشر عن تلوث حقن ال « انتى ـ ار ـ اتش » بمرض الايدز كان بسبب تصرف غير مسئول من احدى الطبيبات بالمنصورة ، ادعت ذلك بناء على تحليلات اجرتها ولم تستخدم فيها الاصول العلمية السليمة ، وقد حسم هذا الموضوع التحقيق الذى اجرته النيابة العامة وقررت فيه سلامة هذه الحقن وعدم تلوثها بمرض الايدز وذلك بناء على التحليلات التى اجرتها فى معامل التحليل المصرية والاجنبية .

الرئيس يفتتح احدث مصنع لانتاج الادوية فى اكتوبر

يفتتح الرئيس حسنى مبارك خلال اعياد اكتوبر القادم ، احدث مصنع لانتاج الادوية بالاميرية تكلف ٤٥ مليون جنيه ويتبع شركة « ممفيس » وينتج الخلاصات الدوائية والعبوات والمراهم بمختلف انواعها .

صرح بذلك الدكتور راغب دويدار وزير الصحة واضاف : إن المرحلة الاولى من المصنع التى يفتتحها الرئيس تؤكد تكثيف دور الرقابة على المنتجات الدوائية ، وان المرحلة الثانية تستغرق ١٨ شهرا وتتكلف ١٤ مليون جنيه ،

إلا انه يشترط لنجاح اى من هذه الاسلحة المختلفة فى مستوياتها الثلاثة ان يتم التدخل فى خلال الفترة مابين انسداد الشريان وحدوث الجلطة بعضلة القلب وهى فترة لا تزيد على ٦ ساعات وقد تقل قليلا فى بعض الاحيان فاذا تم التدخل وإزالة الانسداد فى حدود هذه الفترة تشفى العضلة المصابة بالجلطة ويتحسن المريض وتعليقا على الاسلحة الجديدة لمنع تكون جلطات القلب يقول الدكتور جلال السعيد استاذ القلب بطب قصر العينى ان لانسداد شرايين القلب عوامل كثيرة بعضها معروف مثل ارتفاع ضغط الدم والتدخين والسكر وارتفاع مستوى الدهنيات فى الدم والعامل الوراثى والبعض الآخر غير معروف .

ويزداد ضيق الشرايين بمرور الوقت طالما استمرت العوامل المؤدية إليه مع المريض حتى يصل الى مرحلة تقليل موارد الدم المغذى لعضلة القلب وعندئذ يصاب المريض بالذبحة الصدرية وهى الشعور بآلام حادة فى الصدر عند القيام باى مجهود إلا ان هذه الالام تختفى اثناء فترات الراحة والاسترخاء حيث يكون الدم المغذى للعضلات كافيا وقد

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاخبار
التاريخ : ٢٢ سبتمبر ١٩٨٨

مطلوب تصحيح الموقف وانقاذ سمعة الدواء المصرى

نصف الحقيقة .. كذب كامل

ان بعض مايجرى على الساحة العامة .. يبدو أحيانا مجهول الاسباب .. او فى الاعم لاسباب قد تكون حزبية او شخصية .. او حتى - والعياذ بالله تخريبية .. ولنترك التعميم الى التخصيص .. ففى ميدان الدواء حيث تبلغ القضية الذروة .. فلو - لاقدر الله - انهارت صناعة الدواء فى مصر ... والتى يبلغ انتاجها مليار جنيه سنويا .. لتكبدت الدولة اربعة مليارات من الدولارات لتعوض هذه الخسارة .. ولنعد للوقائع المجردة وبتركيز شديد .

فقد نشرت احدى المجلات الاسبوعية المصرية .. مقالا يهاجم صناعة الدواء .. ويدعى انها صناعة غير سليمة .. بدون ذكر اية تفاصيل دقيقة .. وحاول المقال انتزاع بيانات ناقصة من نقيب الصيادلة .. وسكرتير النقابة .. وذلك بذكر احداث فردية مضى عليها من ١٢ الى ٢٠ سنة وهى فى مجملها لاتعيب الصناعة ..

وقد ارسل الكثيرون الى المجلة العديد من الردود .. ولكنها [illegible] تنشر منها شيئا ..

وكذلك بدأت حملة شرسة فى جريدة حزبية .. إثر تنحية أحد المسؤلين فى شركة القاهرة للادوية .. وهو اجراء من حق رئيس مجلس الادارة وتناثرت الاتهامات بدون تحفظ او وجه حق فاتهمت الجريدة رئيس مجلس الادارة بأنه يسمح بنزول ادوية فاسدة للسوق ..

اما النتيجة من هاتين الحملتين .. فهى فادحة .. تتلخص فى هدم الخبراء فى الصناعة الصيدلية .. واجبارهم على هجر الصناعة الصيدلية الى خارج مصر .. او الى مجالات اخرى .. فتتدهور الصناعة المصرية .. والمرير انه رغم افتقار الحملتين الى الحقائق والاسانيد العلمية والموضوعية .. فإن حكومة عربية اصدرت قرارا بسحب الادوية المصرية من اسواقها وزادت بان حظرت اخراج الادوية المصرية من الموانى .. وانتهت الى تحريم استيراد الادوية المصرية .

وتبدو جلية اهداف بعيدة وغريبة .. ونتائج خطيرة . ربما تكون غير محسوبة - لهذه الحملة .. وهى تخريب سمعة الدواء المصرى ومنع تصديره .. وحرمان مصر من مورد

المصدر : الاخبـــــار
التاريخ : ٢٢ سبتمبر ١٩٨٨

بقلم الدكتور
عبد القادر سيد احمد

هام للعملات الصعبة .. والقضاء على صناعة متطورة وقفت في وجه التحديات .. وأثبتت للاخصائيين والعلماء والعمال المصريين القدرة على التفوق والاجادة ..

ولعل فيما يجرى الآن في ميدان الواقع .. مايبرز ويبلور خطورة الموقف وضرورة العمل على وضع الامور في موضعها الصحيح وتتبلور المطالب في بساطة ووضوح .. وأهمها :-

- انقاذ سمعة الدواء المصرى .. الذى وصل الى مستوى عال جدا في الجودة .. مما جعل ١٢٠ شركة دواء اجنبية تقوم بتصنيع منتجاتها في مصر برضاء .

- عقد لجنة استماع .. يدعى لها الخبراء لطرح الحقائق وتأكيدها والرد على الاكاذيب والاشاعات المغرضة .

- تصحيح الموقف باسلوب علمى وموضوعى في وسائل الاعلام .

- تشكيل لجنة تقصى حقائق على الفور تتولى التفتيش على معامل الرقابة والانتاج .. ثم اصدار كتاب ابيض عن الدواء المصرى .

العمل على منع نشر أنصاف الحقائق التى تضر ولا تفيد .. وجعل الصحافة تتحرى الدقة وذكر المصادر بوضوح خاصة في الحالات التى تهدد سمعة صناعاتنا .. وتؤثر على الاستيراد .

● كاتب المقال عميد كلية الصيدلة بجامعة القاهرة ورئيس الجمعية الصيدلية المصرية

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ٢٢ سبتمبر ١٩٨٨

■ نقابة الصيادلة وجمعية الصيدلة يؤكدان :

ثقة كاملة فى صناعة الدواء المحلى

شـــهادة صـــلاحية قبـــل تصـــديره

كتب ـ فاروق عبد المجيد :

اكدت النقابة العامة للصيدلة وجمعية الصيدلة المصرية فى الاجتماع الموسع الذى عقد امس الثقة الكاملة فى صناعة الدواء المحلى التى تسعى دائما الى تطويره .

واكد الاجتماع ان كل دواء معد للتصدير يتم تحليله ، وتصدر به شهادة صلاحية خاصة تعتمدها الجهات المسئولة بوزارة الصحة قبل الافراج عن الدواء وتصديره ، ويتم تحليله مرة اخرى فى معامل الدول المستوردة قبل الافراج عن الدواء من الجمارك هناك .

واشار الاجتماع الى ان صناعة الدواء المصرية تتبع النظم العلمية السليمة منذ بدء تطويرها عام ٦٢ ، وان اجهزة الرقابة داخل شركات الادوية على مستوى علمى جيد ، ولايفرج عن اى دواء منتج من الشركات الا بعد تحليله وثبوت كفاءته وتأثيره الفعال ، ويتم ذلك من خلال وثائق رسمية تصدر بها ، شـــهادات صـــلاحية تعتمدها وزارة الصحة ، ويتم التفتيش عليها حسب الاصول العالمية داخل الشركات والصيدليات اثناء تداولها ، كما ان مستوى القائمين على الانتاج والرقابة يرتفع باستمرار بفضل الدورات الدراسية التدريبية .

واكد الاجتماع ـ الذى ضم اساتذة من كليات الصيدلة ومجلس نقابة صيادلة القاهرة ونقيب صيادلة الجيزة ـ انه ليس هناك اى سبيل للتشكيك فى الدواء المتداول فى مصر والذى تقدر قيمته باكثر من مليار جنيه ، يتم انتاجه محليا وقد ثبت بالدليل القاطع ان الصناعة الدوائية انقذت مصر خلال اكثر من ربع قرن من كثير من الازمات .

واكدت النقابة العامة للصيادلة والجمعية الصيدلية المصرية الثقة فى صناعة الدواء المصرية التى تسعى دائما الى تطوير الدواء المصرى ورفع مستوى الخدمة الصيدلية بالعمل العلمى الدؤوب ،

المصدر : الاهـــــــرام
التاريخ : ٢٥ سبتمبر ١٩٨٨

صرف الأدوية المسكنة

لمدة بين شهر و٦ اشهر بتذكرة طبية

كتب ـ فاروق عبد المجيد :

قررت وزارة الصحة صرف الادوية المسكنة للألم والمهدئة اللازمة للعلاج الطويل كالسرطان والمؤثرة على الحالة النفسية للمريض ، لمدة تتراوح بين شهر و ٦ اشهر بتذكرة طبية واحدة حسب نوعية المرض ، وذلك للتيسير على المرضى والأطباء .

صرحت بذلك الدكتورة مرفت سالم وكيل الوزارة للشئون الصيدلية ، واكدت ضرورة توافر هذه الادوية لمرضى الحالات المزمنة التى تحتاج علاجا لفترة طويلة دون اساءة استخدامها ، والاسراف فى استعمالها كما اكدت ان تجاوز الجرعة الواحدة والمدة اللازمة للعلاج بمعرفة الطبيب المعالج يؤدى الى آثار مدمرة على الصحة العامة والتعود عليها ومخاطر ادمانها والذى تؤكده هيئة الصحة العالمية وهيئة الرقابة على المخدرات التابعة للأمم المتحدة . □

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ٢٧ سبتمبر ١٩٨٨

شركة ادوية مصرية تسجل براءة اختراع لمستحضرات طبية من المسواك

نجحت احدى شركات الدواء المصرية في الحصول على براءة اختراع لتصنيع مستحضرات طبية مبتكرة من مستخلصات ومركزات المسواك لوقاية وعلاج الفم والاسنان على شكل معجون اسنان وغسول للفم واقراص استحلاب

وقد اثبتت الابحاث استمرار مفعول هذه المستحضرات في الفم لمدة ٨ الى ١٢ ساعة بعد الاستعمال لالتصاق المواد الفعالة بالطبقة البروتينية بالفم مما يعطى بعدا جديدا لمستحضرات الاسنان والفم

وقد حقق فريق الباحثين بالشركة بالتعاون مع فريق من الباحثين المتخصصين في التكنولوجيا والصيدلة وطب الاسنان والذى يضم الدكاترة محفوظ قاسم وباسم المنشاوى ومحمد حسنى مصطفى بالمركز القومي للبحوث سبقا علميا على مستوى العالم في التعرف على طبيعة المواد الفعالة والقاتلة للميكروبات في المسواك (جذور شجرة الاراك) وديناميكية عملها في الفم وتطلق التركيبات المبتكرة في الفم على الفور لحظة الاستعمال العناصر الطبيعية للمسواك في صورة مركزة ونشيطه ويؤدى هذا الجمع الفريد من المواد الفعالة الى ميزة التاثير الطبى المتعدد ضد الميكروبات والفطريات والتهابات اللثة والبلان وتسوس الاسنان والام الجذور .

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ٢٩ سبتمبر ١٩٨٨

التوسع فى تصنيع الدواء محليا

الاقلال من الأصناف المتشابهة

كتب ـ فاروق عبدالمجيد :

اعلن الدكتور على الشرقاوى رئيس هيئة الادوية بالنيابة انه تقرر التوسع فى إنتاج الكيماويات الدوائية محليا لتغطية احتياجات شركات الادوية ، والاعتماد على الخامات المحلية لانتاج الكيماويات الدوائية لتوفير ٤٠ ٪ من جملة الاحتياجات ، بالاضافة إلى التوسع فى إنتاج مستحضرات جديدة بديلة للمستورد ، كما تقرر قصر إستيراد الادوية على النوعيات التى يتطلب انتاجها ظروفا وامكانيات خاصة .

جاء ذلك فى الندوة التى نظمتها أمس النقابة العامة للصيادلة عن السياسة الدوائية والتى شهدها عدد كبير من المتخصصين وأساتذة كليات الصيدلة ورؤساء شركات الادوية .

وقالت الدكتورة مرفد سالم وكيل وزارة الصحة أن المرحلة القادمة تعتمد على الاقلال من الاصناف المتشابهة ، ولن يكون فى الأسواق أكثر من ٤ بدائل تحمل نفس التركيب العلمى

واعلن الدكتور احمد شوقى جنيدى رئيس الهيئة القومية للرقابة والبحوث الدوائية أنه يوجد فى شركات الدواء المصرية أجهزة رقابية وتكنولوجية صناعية متقدمة تماثل الموجودة فى أكبر شركات الادوية العالمية ، وأن قطاع الدواء يتجه نحو سياسة تصنيع الخامات الدوائية محليا

وقال الدكتور يوسف عز الدين نقيب الصيادلة أن ما نستورده سنويا من خامات دوائية يصل إلى حوالى ٤٠٠ مليون جنيه ونحو ٢٠٠٠ مليون فى سنوات الخطة الخمسية وطالب بالتركيز على قيام الشركات الاستثمارية بالتخصص فى انتاج الادوية البديلة المستوردة .

وقال الدكتور مصطفى إبراهيم وكيل الوزارة بهيئة الادوية أن الخطة تقوم على تصدير ٥٪ من جملة الانتاج الدوائى وفتح أسواق جديدة للدواء المصرى ، والاهتمام بالسوق العربى والافريقى ، وبان يغطى الانتاج المحلى ٨٨ ٪ من الاستهلاك فى الخطة الخمسية .

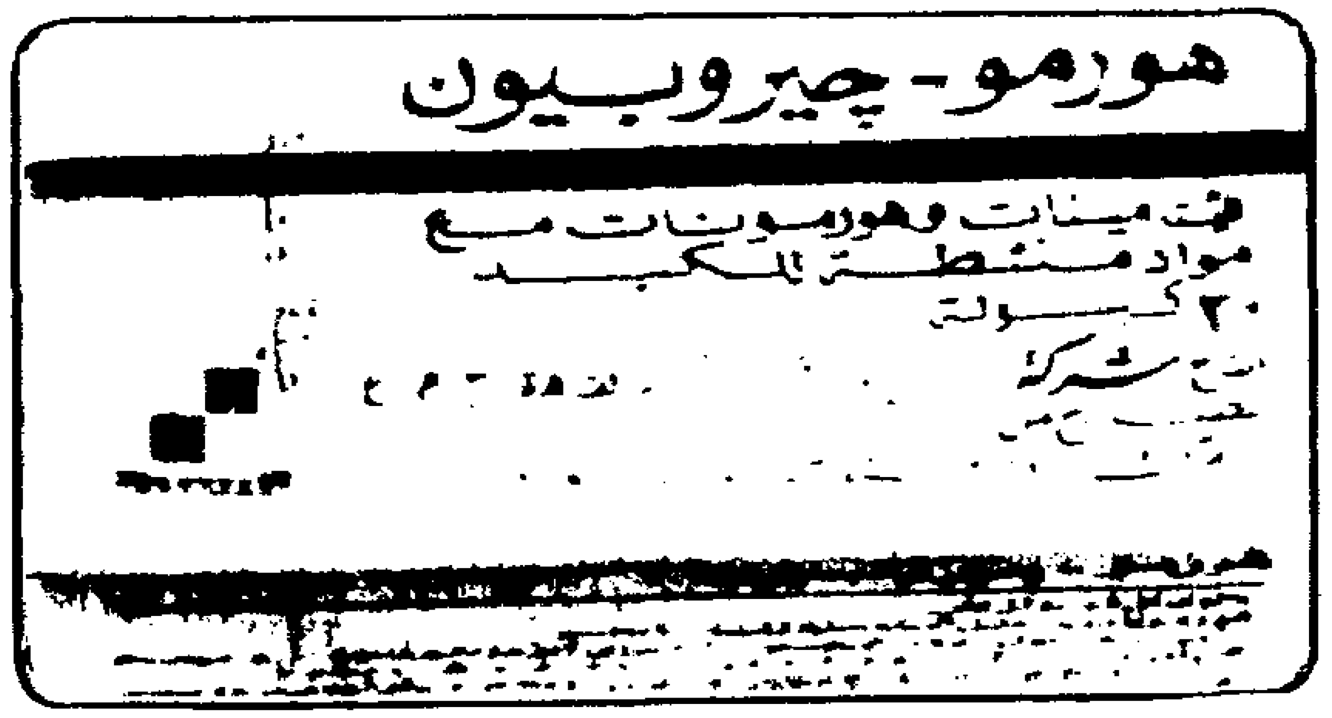
الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الوفد
التاريخ : ١ أكتوبر ١٩٨٨

فضيحة كبرى فى إحدى شركات الأدوية :

اختفاء ١٦ لتر أفيون فى ظروف غامضة ..؟

الجهات الرقابية تطالب بإحالة المخالفات إلى نيابة المخدرات



الى الذين يتساءلون لماذا نطالب بوضع ضوابط للقطاع العام، وحماية المال العام من السرقة والنهب ؟! .. الى من يبحثون عن سر انفراد شركات القطاع العام دون غيرها بتحقيق اعلى معدلات الخسائر .. نقدم لهم احدى صور التسيب، واستباحة المال العام السليب !

المكان .. احدى شركات الادوية

الزمان .. خلال الشهور الماضية.

القضية .. اختفاء ١٦ لترا من خلاصة الافيون السائل، ونصف كيلو من مادة «الفينوباربيتون» المخدرة. وتضع «الوفد» ملف القضية بالكامل بين ايدى السادة المسئولين لعل وعسى.

وقعت جرائم كبرى ومتعددة الجوانب. بإحدى شركات الادوية تحت سمع وبصر المسئولين. بالشركة دون ان تحرك ساكنا تستر بعض القائمين على هذه الجرائم دون خشية من احد .. ونحن ننشر هذه الحقائق ومايصاحبها من مخالفات جسيمة يشيب لها الولدان. فقد تم اختفاء ١٦ لترا من خلاصة الافيون، وقام رئيس الشركة بمحاولات لتزوير المحاضر الرسمية لطمس الحقائق التى تثبت سرقة المواد المخدرة .. وكشف الجهاز المركزى للمحاسبات والرقابة الادارية، عن اختفاء المخدرات من مخازن الشركة، وطلبا تحويل القضية إلى الشئون القانونية واغفلت الشئون المحاضر الرسمية التى تثبت اختفاء المواد المخدرة !

تحقيق :
محمد مهلود

حكاية الخطاب ١١١ ولغز الجلة رقم ٢٦٧



عاطف صدقي

● في اثناء عملية جرد التسليم بمخزن المخدرات ، وبمقارنته بالجرد السنوى ، الذى تم في ٦/٣٠ ، اكتشف مدير التفتيش المالى وجود نقص كبير في المواد المخدرة من اصناف خلاصة الافيون السائلة .. و «الفينو باربيتون» ، وصلت الى ١٦ لترا من خلاصة الافيون ، ونصف كيلوجرام من مادة «الفينو باربيتون» ، وكان هذا النقص بعد اسبوع واحد فقط من الجرد السنوى ، والذى لم يثبت فيه اى عجز في كميات المواد المخدرة او خلافها في مخازن المخدرات .

وقام مدير التفتيش ، ورئيس لجنة التفتيش على الفور بابلاغ رئيس هيئة الادوية ، الذى طلب على الفور التحقيق في سرقة المواد المخدرة بالمخزن .

وعندما علم رئيس شركة الادوية المنتسب ، بالمحضر المثبت فيه نقص المواد المخدرة ، ثار وهدد اعضاء اللجنة ، وطلب تعديل تاريخ الجرد من ٨٨/٧/٧ ، وهو موعد قيام لجنة الجرد السنوى بعملها الى ٨٨/٦/٣٠ ، وعلى اساس اعتبار المواد الناقصة موادا عادية ، وبها نسبة فاقد سنوى ، وليست موادا مخدرة ! فقامت اللجنة بتعديل الجرد ، تحت ضغط

ولم تقف مخالفات الشركة عند هذا الحد . فقد اثبتت معامل الشركة خلو بعض التركيبات الدوائية من المواد المخدرة التى تدخل اساسا في تركيب الدواء وخالف رئيس الشركة قرار الدكتور راغب دويدار وزير الصحة بمنع سفر صغار الموظفين الى المانيا الغربية ، وتعمد رئيس الشركة السفر في رحلة سياحية ، وتعاقد بمفرده وبشكل ودى - على حق تصنيع مستحضر دوائى ، وتحايل لتقنين الاتفاق الودى . واكدت الدراسات التى تقدم بها بعض اعضاء مجلس ادارة الشركة ، ان هذا الدواء اوقفته دولة المنشا منذ سنتين لانه يسبب بعض الامراض .

الخطاب رقم ١١١ .. ؟

● اصدر قطاع الرقابة ، بإحدى شركات الادوية خطابا بتسليم بعض الاصناف المخدرة من مخازن الكيماويات العادية ، الى مخزن المخدرات بالشركة ، ويحمل الخطاب رقم (١١١) بتاريخ السبع من مايو الماضى ، وتم التسليم الى مسئول مخزن المخدرات ، دون إجراء عملية جرد حسب نص الخطاب ، وكان المفروض ان تقوم لجنة في ذلك الوقت لجرد المخزن قبل عملية التسليم ، واهمل الخطاب رقم ١١١ .

وفي اواخر شهر يونيو - اثناء انشغال الجهات الرقابية المسئولة عن الجرد بالشركة - قامت لجنة لعمل الجرد لمخزن المخدرات ، بناء على الخطاب الذى وجهه قطاع الرقابة في مايو الماضى تحت رقم ١١١

المصدر : الوفـــــــد
التاريخ : ١ أكتوبر ١٩٨٨

وتهديدات رئيس الشركة المنتدب .. !

● حاولت ادارة الشركة للمرة الثانية طمس الحقائق والتزوير فى المحاضر الرسمية الذى اثبتت فيها سرقة ١٦ لترا من خلاصة الافيون ونصف كيلوجرام من مادة «الفينو باربيتون» ، بعد ان اكتشفها الجهاز المركزى والرقابة الادارية ، وحاول رئيس الشركة بالضغط والتهديد والتنكيل مرة ثانية على عضو الرقابة المالية بالشركة لتزوير المحاضر ، وشكل لجنة على هواه .. ! وشكل لجنة جرد ثالثة بتاريخ ٥ سبتمبر الحالى ، اثبتت فيه سرقة المواد المخدرة . وعند تحويل القضية الى القطاع القانونى بالشركة للتحقيق فى سرقة مواد مخدرة اغفل تماما المحاضر الرسمية ، واهمية المواد المخدرة ، وان العجز قد تم فى سبعة ايام فقط من تاريخ الجرد السنوى فى ٣٠ يونية . فاصدرت الرقابة القانونية بالشركة تفسيرا اكثر غرابة من اغفال التحقيقات والمحاضر ، وسرقة المواد المخدرة قالت فيه : إنه اثناء عملية الجرد فى ٨٨/٩/٥ لوحظ اختلاف حساسية الموازين التى بالمخزن ، وصعوبة تقدير وزن العبوة البلاستيكية ، وبها خلاصة الافيون وان الشركة المنتجة لخلاصة الافيون لم تراع طبيعة المواد الكحولية عند التعبئة فى عبوات محكمة .. !!

التركيبة حذف منها المخدر

● وننتقل الان بعد اثبات سرقة المواد المخدرة من مخازن شركة الادوية الى مخالفات لا تقل خطورة عن سرقة الافيون و «الفينو باربيتون» .

فى التشغيلات التى تمت فى الاشهر الماضية ، حذفت من التركيبة المواد المخدرة ، مثل «الكودايين» و«الكافيين» و «الفينو باربيتون» ، وتحديدا فى التشغيلة رقم (٢٠٦) تحت الكنترول رقم (٣٣٦) ، لمستحضر «اسكونال» ، اثبتت معامل الشركة خلو المستحضر من مادتى «الكودايين» و «الفينو باربيتون» ، اللتين تمثلان عنصرين رئيسيين فى دواء «اسكونال» ، والغريب فى الامر ان الشركة اعطت تصريحها بتداول المستحضر ، رغم خلوه من المواد الاساسية .. !! وايضا فى التشغيلة رقم (٦١٠) تحت الكنترول رقم (٩١١) ، بتاريخ ٨٨/٦/٧ ، ثبت خلوها من الكودايين المادة الاساسية فى تكوين «الاسكونال» ، وصرح بتداولها فى الاسواق .. !!

لم تقف مخالفات الشركة عند هذا الحد ، امتدت الى إهدار المال العام ، وعقد

الكبسولات التى اوقفتها دولة المنشأ بسبب بعض الامراض واشترت الشركة حق انتاجها !

صفقات ودية ، ومحاولة تقنينها بعد رحلة سياحية على حساب الدولة .

● فقد اصدر الدكتور راغب دويدار وزير الصحة قرارا بمنع سفر رئيس شركة الادوية مع وفد من صغار الموظفين الى المانيا الغربية ، لزيارة معرض الالات والمعدات ، وجاء هذا القرار للظروف الاقتصادية للبلاد ، إلا ان رئيس الشركة ضرب بقرار وزير الصحة عرض الحائط .

وتحدى القرار الوزارى ، وتحايل عليه وسافر الى المانيا مع لجنة من صغار الموظفين ، بحجة انها رحلة سياحية

وتكلفت الرحلة اربعين الف جنيه ، وقام رئيس الشركة بعقد اتفاق ودى مع شركة «إ . مرك الالمانية» على حق تصنيع مستحضر «هورمو - جيروبيون» ، مقابل دفع ١٢٥ الف مارك المانى ، وكان لابد من إعطاء هذا الاتفاق الصفة الشرعية .

فحاول الحصول على موافقة رئيس هيئة الادوية ، وقدم له دراسة اقتصادية من لجنة تم تحديدها بمعرفته الشخصية ، وجاءت الدراسة تفيد بان المستحضر يحقق ارباحا تصل الى ١٠٪ فقط .

وقد قدم رئيس القطاع المالى ، وعضو مجلس الادارة ، دراسة اثبت فيها ان المستحضر سوف يخسر جنيها لكل علبة دواء .. !

الجريمة العظمى ..

● مر هذا الاتفاق دون مناقشة على طريقة مجلس الشعب .. موافقون .. !! بالرغم من ان رئيس قطاع التخطيط ، قدم تقريرا يفيد بان مستحضر «هورمو - جيروبيون» تم الغاؤه منذ سنتين فى دولة المنشأ (المانيا الغربية) ، وقدم الدليل والمراسلات الخاصة بهذا المستحضر لمجلس الادارة ، وهى الآن حبيسة الادراج ، كما قدم مدير القسم الطبى وعضو مجلس الادارة المنتخب بدراسة تفيد بان دواء «هورمو - جيروبيون» يسبب بعض الامراض ولذلك اوقفته دولة المنشأ .. وافاد رئيس قطاع الابحاث بان هناك مستحضرا تحت التسجيل بالشركة مثل هذا الدواء تماما ، بدون المواد التى تسبب امراض .

وكل هذا مسجل على شرائط كاسيت بالجلسة التاريخية رقم ٣١٧ ، التى عقدها مجلس ادارة شركة

و «الوفد» تضع هذه الحقائق والمخالفات الخطيرة تحت انظار الدكتور عاطف صدقى رئيس الوزراء والدكتور راغب دويدار وزير الصحة وكل من يهمه الامر .. !!

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ٤ أكتوبر ١٩٨٨

١٠ ملايين دينار لتطوير شركات الأدوية

يتم اليوم بوزارة التعاون الدولى التوقيع على اتفاقية الاقراض لمشروع تطوير شركات الادوية حيث يقوم الصندوق الكويتى للتنمية الاقتصادية العربية بتقديم ١٠ ملايين دينار كويتى لخمس شركات من شركات الادوية بمصر . ويوقع الاتفاقية مع الصندوق الدكتور موريس مكرم الله وزير الدولة للتعاون الدولى .

المصدر : الاهـــــــرام
التاريخ : ٤ أكتوبر ١٩٨٨

العلـــم فى حياتنــا

الهجمة الشرسة على الدواء المصرى لمصلحة من ؟

ليس هذا الحديث دفاعا عن الدواء المصرى .. ففى اعتقادى ان الدواء الذى عالج الانسان المصرى طوال اكثر من ٣٠ عاماً لا يحتاج الى دفاع من احد . وفى اعتقادى ان الدواء المصرى الذى يغطى ٨٧ ٪ من استهلاك الناس فى مصر وتبلغ قيمة انتاجه ٨٧٠ مليون جنيه فى العام الواحد لا يحتاج الى دفاع من احد .. وفى اعتقادى ان الدواء الذى يهرب الى الخارج كسلعة جيدة ورخيصة لا منافس لها فى الاسواق الخارجية لا يحتاج الى دفاع من احد ..

هذا الحديث دفاع عن الحقيقة وعن شرف الكلمة وعن صناعة قومية لا يجب ان نواجه بمثل هذه الهجمة الشرسة التى لا نعرف لمصلحة من ! قد نختلف فى الراى وقد تتضارب وجهات النظر ولكن ان تذكر الوقائع مشوهة فهنا يجب ان نتساءل لمصلحة من ؟

لقد ظهرت احدى المجلات الاسبوعية تحمل تحقيقاً عن الدواء المصرى جاء فيه : انه تم ضبط زجاجات ، سيجما ميسين بها حلبة ، وتوقف الحديث عند هذا الحد لم يقل متى وقعت الحادثة .. ومن يقرا الكلام لابد ان يشعر ويصدق ان الزجاجات التى تم ضبطها قد حدث بالامس ولكن الحقيقة التى اخفيت - ولا اعرف بقصد او عن جهل - تقول ان هذه الواقعة قد حدثت عام ١٩٦٤ اى منذ ٢٤ عاما مضت وهى حادثة وقعت فى محافظة الشرقية حيث تم ضبط مصنع لغش الادوية وتم القبض على العصابة ومحاكمتها .. قضية غش فى دواء لا دخل لمصانع الدواء المصرية فيها ولا دخل لجهة رسمية بل ان عملية اكتشاف المصنع والقبض على العصابة لم يستغرقا وقتا طويلا .. ولكن ناتى الآن ونذكر القصة وكانها قد حدثت بالامس ونحمل صناعة الدواء وزر جرم عصابة خارجة على القانون .

ثم ناتى الى القضية الاخرى وهى قضية الحقن الملوثة بالايدز كما قالوا والقصة : ان باحثة بعلوم المنصورة قامت باجراء بحوث على حقن R H والتى تعطى للام الحامل فى الطفل الثانى لحمايته من التشوهات الخلقية والتى يحتمل اصابته بها لوجود اجسام مضادة فى دمه لدم الام .. قامت الباحثة باجراء بحث فى معملها ثم اعلنت انها وجدت ما يشير مبدئيا الى اجسام مناعية للايدز فى الحقن والحقيقة العلمية تقول ان وجود اجسام مناعية لا يعنى وجود المرض فمثلا حينما يصاب الانسان بالحصبة او يتم تحصينه بالمصل الواقى ضد الحصبة فان جسمه يظل حاملا لاجسام مناعية ضد المرض ولا يعنى انه مصاب به كما ان الحقائق العلمية تقول ان اكتشاف فيروس الايدز لا يتم الا بتحليلين معاً كل منهما يكمل الآخر وما قامت به الباحثة ينافى التقاليد العلمية لانها اولا لم تراع الدقة العلمية فى عملها كما انها اعلنت نتيجة مبتورة لشخص غير علمى ونشرتها على الناس وكان الواجب عليها هو اللجوء الى جهة علمية مسئولة للتاكد مما وصلت اليه .. اما مجرد الحصول على نتيجة مبدئية والاسراع باعلانها للناس فى مثل هذه الامور الخطيرة فعمل غير مسئول خصوصاً من باحثة علمية يجب مساءلتها عنه . المهم انه بعد هذه الزوبعة تم بناء على امر النيابة تحليل الحقن بالاسلوب العلمى السليم - بطريقة التحليلين معا - وثبت خلوهما من الايدز .

ان ما حدث رغم بعده عن الحقيقة ورغم سوء النية او الجهل قد اساء الى صناعة حيوية فى مصـــر .. صناعة يكفى انها تتصل بحياة الانسان المصرى ..

والسؤال لمصلحة من ؟

المصدر : الاهـــــــرام
التاريخ : ٦ أكتوبر ١٩٨٨

توفير أدوية السكر والقلب

إنتاج دواء محلى لعلاج الروماتيزم

كتب ـ فاروق عبد المجيد :

اعلن الدكتور مدحت الاطلن رئيس هيئة الادوية ان هناك تحسنا تدريجيا فى جميع نواقص الادوية ، ولا يوجد عجز فى الانسولينات ، وادوية القلب ، وغيرها من الادوية الحساسة ذات الاستعمال الدائم وكذلك البان الاطفال .

وكان رئيس هيئة الادوية قد عقد لقاء امس مع رؤساء شركات الادوية بالقطاع العام لبحث الموقف الدوائى وسياسة القطاع ، واعلن انه تم التعاقد مع إحدى شركات القطاع العام الدوائى ، وإحدى الشركات العالمية للادوية على تصنيع الخامات الدوائية محليا لانتاج دواء لعلاج الروماتيزم ، مما يوفر اكثر من ١٠ ملايين دولار سنويا .

واضاف رئيس الهيئة ان معظم الشركات العالمية للادوية تصنع مستحضراتها شركات الادوية المصرية بموجب عقود تصنيع ، مما يشير إلى الثقة فى صناعة الدواء المصرى ، وان الشركات العالمية تتاكد من مستوى جودة هذه المنتجات قبل طرحها فى الاسواق .

المصدر : الوفــــد
التاريخ : ٦ أكتوبـر ١٩٨٨

هيئة الرقابة على الادوية تطلب رفع الاسعار ..!

كتب عادل صبري

انخفضت المخصصات المالية لقطاع الأبحاث بشركات القطاع العام للادوية . ادى الانخفاض الى عدم قدرة شركات الادوية على انتاج انواع جديدة ، وسيطرة شركات الادوية الاجنبية على الاسواق المحلية . وكانت هيئة الرقابة الدوائية قد ارسلت تقريرا للدكتور راغب دويدار وزير الصحة ، اكدت فيه ان شركات الدواء زادت من اعتمادها على انتاج الادوية الاجنبية ، لتحقيق هامش ربح اعلى ، ومواجهة العجز في انتاج الادوية الجديدة . حذر التقرير ، من زيادة الاعتماد على انتاج الادوية الاجنبية لقيام الشركات الاجنبية باحتكار عناصر الانتاج ، وتحصيل نسبة ٢٥٪ على الاقل من قيمة الدواء ، مقابل منح الشركات المصرية ترخيص الانتاج . طالب التقرير بزيادة اسعار الدواء المحلي ، وتشغيل شركات الادوية بطريقة اقتصادية ، وتعميم نظام التامين الصحي ، لدعم الفئات غير القادرة على شراء الادوية .

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ١١ أكتوبر ١٩٨٨

العلــم فــى حياتنــا

الهجمه الشرسة على الدواء المصرى لمصلحة من ؟

٢

لكي نكون منصفين .. ولكي لانهدم شيئا شامخا فى حياتنا .. ولكي نقف الهجمة الشرسة على الدواء المصرى يجب ان نذكر الحقائق كاملة عن صناعة الدواء فى مصر .. الحقائق التى لمسها الانسان المصرى قبل اى انسان اخر فالشيء المؤكد انه ليس من مصلحة احد هدم صناعة قومية وحساسة مثل صناعة الدواء .. ومن هنا فالهجوم بلا وعي او بغرض ليس بالقطع فى مصلحة مصر .. فالدواء المصرى هو الذى حمى الانسان المصرى من المرض طوال اكثر من ٣٠ سنة .. بل قبل المنافسة من شركات ادوية عملاقة واثبت وجوده وهناك عشرات الامثله على الادوية المصرية التى تنتج الآن فى مصر بايد مصرية وبخبرة مصرية وفرت على الدولة ملايين الجنيهات من العملات الصعبة .. وعلى الجانب الاخر تحرص اجهزة الدولة المسئولة على التاكد من فاعلية الدواء المصنع محليا بحيث لايقل عن الدواء المستورد وذلك بفحصه بواسطة هيئات علمية مصرية وفى كليات الطب المصرية ويتم ذلك تحت ارقام لا اسماء حتى لا يعرف الدواء المصرى من الدواء المستورد ويكفي هنا ذكر مثال لدواء واحد لعلاج مرضى القلب .. هذا الدواء كانت الدولة تستورده من الخارج بعشرة ماركات للعلبة الواحدة اى ان ثمنه يصل الى حوالى ١٢,٥ جنيه .. اثنى عشر جنيها ونصف جنيه وكان يباع للجمهور بمبلغ ٢٧٥ قرشا اى ان الدولة كانت تتحمل ١٠ جنيهات فى كل علبة وبعملية حسابية بسيطة يتضح ان الدولة كانت تتحمل حوالى ١٠ ملايين جنيه سنويا فرق ثمن دواء واحد .. ودخلت احدى شركات الدواء المصرية المجال واستطاعت ان تنتج الدواء وطرحته للبيع فى الاسواق بنفس السعر اى ٢٧٥ قرشا للعلبة الواحده ومع هذا الثمن كانت الشركة تحقق ربحا معقولا .. وبدات عملية تشكيك فى الدواء المصرى لا احد يعرف مصدرها ولا احد يعرف لمصلحة من وكان لابد من عملية حسم للموضوع وبالفعل اتخذ قرار بفحص الدواء المصرى فى ٣ مراكز علمية متخصصة بنفس النظام الذى يضمن السرية وثبت بالفعل فاعلية الدواء المصرى وسلامته ومطابقته للمواصفات العلمية لعلاج مرضى القلب .

انه مجرد مثال لدواء واحد استطاعت شركة دواء مصرية وبالخبرة المصرية ان تنتجه بنفس الكفاءة وبنفس القدره وتوفر لمصر عشرة ملايين جنيه سنويا .. وهناك عشرات من الامثلة لادوية كانت مصر تستوردها بملايين الجنيهات سنويا وبالعملة الصعبة استطاعت صناعة الدواء المصرية اما بالحصول على سر صنعة الدواء واما بالاتفاق مع الشركة المنتجة له ان تقوم بانتاجه فى مصر وبايد وخبرة مصرية . وهى تقوم بعملها فى عالم تحكمه منافسه شرسة شركات عملاقة تحاول ابتلاع من يقف فى طريقها ويكفي ان نعرف ان صناعة الدواء فى العالم تحتل المرتبة الثانية بعد صناعة السلاح لكى نعرف خطورة وحساسية ما نقدم عليه ونحن نهاجم بشراسة صناعة قومية تحمى صحة الانسان المصرى .. صناعة نريد لها الانطلاق .. لا الهدم والتكسير .

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهـــــــرام
التاريخ : ١١ أكتوبـــر ١٩٨٨

حدوث الانسداد ويؤكد الدكتور جلال السعيد انه لايجب على الاصحاء اللجوء الى تناول الاسبرين من تلقاء انفسهم للوقاية لما له من آثار جانبية اكدتها نتائج التجارب في معظم دول العالم فعلى الرغم من ثبات فاعليته في علاج انسداد الشرايين وخفض معدل حدوث جلطات القلب بالفعل في الحالات العلاجية إلا انه تسبب في زيادة نسبة حدوث نزيف المخ ولذا فإنه يوصى باعطائه فقط لمن تثبت اصابته بضيق او انسداد الشريان اما بالنسبة للاصحاء فيمكن اعطاؤه للفئات الاكثر عرضة للاصابة بالانسداد وضيق الشرايين كالمدخنين ومرضى السكر ومن لهم تاريخ عائلي سابق للاصابة بامراض القلب ويتمثل السلاح الثاني في انزيم استريتوكانييز الذى يتم استخراجه من الميكروب السبحي حيث يتم اعطاؤه للمرضى بطريقة الحقن في الوريد ليقوم بتكسير الفايبرين اثناء تكون جلطة الشريان وقد ثبتت فاعليته في إزالة الجلطة في نسبة مرتفعة من المرضى اذا اعطى لهم قبل تلف العضلة او اصابتها ومع ان لهذا الانزيم اضراره الجانبية مثل الحساسية إلا ان اهم اعراضه الجانبية هى قدرته على اذابة الجلطة في اى مكان بالجسم اذا ادخل المريض للعلاج قبل مرور ٦ ساعات على احساسه بالالام اما عن احدث الاسلحة الدوائية التى يجرى اختبارها في العالم الآن فهى كما يقول الدكتور جلال السعيد عقار جديد باهظ الثمن يجرى تجربته في عدد محدود من دول العالم واهم مايميزه انه سلاح موجه يتجه مباشرة الى موضع الجلطة بالشريان التاجي ويلتصق بها ويقوم باذابة الفايبرين الموجود بها دون ان يؤثر على فاعلية عوامل التجلط في باقى الجسم وعلى الرغم من ان هذا الدواء باهظ الثمن الآن إلا انه من المنتظر ان ينخفض ثمنه كثيرا اذا امكن انتاجه على نطاق كبير باتباع اساليب الهندسة الوراثية .

اما المستوى الثاني للعلاج فيتمثل في مواجهة حدوث انسداد الشرايين وتكون الجلطة عن طريق توسيع منطقة الضيق للحيلولة دون حدوث انسداد اخر بها ويتم ذلك بالقسطرة الشخصية وذلك اذا كان الضيق بسيطا ولم يصلح معه العلاج بالعقاقير اما اذا كان الضيق شديدا فينصح بإجراء عملية توسيع بالقسطرة ثم توسيع بالقسطرة والبالونة بعد فترة راحة معينة خوفا من تفاقم الحالة في المستقبل اما المستوى الثالث والاخير فهو التدخل الجراحي الذى بدات نسبة استخدامه تتضاءل حتى اصبح مقصورا على الحالات التى لايصلح معها العلاج الدوائى والتوسيع بالقسطرة

حاتم صدقي

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ١١ أكتوبر ١٩٨٨

خبر من امريكا وتعليق من القاهرة

أدوية وأساليب جديدة لمنع تكون جلطة القلب والاصابة بالذبحة الصدرية


د. جلال السعيد

الان يقوم علماء واطباء الولايات المتحدة واوروبا بإجراء تجارب موسعة لاختبار فاعلية ادوية جديدة وقديمة ووسائل مستحدثة لعلاج ازمات القلب بما اسموه باسلحة جديدة لمنع تكون جلطات القلب بعد انسداد الشريان التاجي وبتركز عمل الاسلحة المقترحة لعلاج انسداد الشريان ومنع حدوث جلطات القلب على ثلاثة مستويات رئيسية هي العقاقير والتوسيع بالقسطرة او القسطرة والبالونة ثم التدخل الجراحي .

يتحول الضيق الى انسداد مفاجيء لمجرى الدم اذا حدث انفجار في المنطقة حيث يصبح الغشاء المخاطي لمنطقة الضيق خشنا مما ينتج عنه حدوث ترسيبات من الصفائح الدموية وعوامل التجلط التي تقوم بحدوث الانسداد ويعتمد عمل السلاح الاول على إزالة الانسداد عن طريق منع الصفائح الدموية من الالتصاق ببعضها البعض او بجدار الشرايين في إماكن تصلبها وهنا يقوم الاسبرين باضعاف وظيفة الصفائح الدموية مما يفقدها خاصية الالتصاق ببعضها او بالجدار المارة خلاله حيث يؤثر الاسبرين سلبيا على دور الصفائح الدموية في انتاج انزيم الثرومبوكسين الذي تفرزه للمساعدة على الالتصاق وتقلص الشرايين وهو الانزيم الذي تتركز وظيفته اصلا عقب حدوث الجروح المختلفة بالجسم حيث يؤدى الى التصاق الصفائح وتقلص الشرايين لمنع النزيف وقد اثبتت التجارب التي إجريت في مختلف دول العالم على أكثر من ٢٠ الف مريض فاعلية الاسبرين في منع حدوث انسداد الشريان بالاضافة الى دوره اثناء الحالات الحادة في حالة

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ١٣ أكتوبر ١٩٨٨

لدرء الشك باليقين

قرأت في بريد الاهرام تعليقا لاحد السادة الصيادلة على خبر ، نجاح احدى شركات الدواء المصرية في تصنيع مستحضرات طبية من مستخلصات ومركزات نبات المسواك (الاراك) مثل غسول ومعجون اسنان واقراص للاستحلاب ، حيث اعترض على اقراص الاستحلاب فقط قائلا (انه على حد علمه فان منقوع او مغلي النبات كان يستعمله بعض النساء لوقف الدورة الشهرية اثناء الحج . وقد يسبب العقم) ولما كان سيادته لم يخبرنا كيف نما الى علمه هذا الاستعمال الغريب للمسواك ولامصدر هذه المعلومة ، ولما كان هذا الموضوع يقع في صميم تخصصي وذكر في احد مؤلفاتي (العلاج بالنباتات الطبية سلسلة العلم والحياة ، الهيئة المصرية العامة للكتاب ١٩٨٨) فانني اقرر ان هذا التأثير لم يذكر في كتب التراث ولم تثبته الابحاث العلمية التي تجرى للتحقق من الطب الشعبي ، وهو غير منطقي بالنظر الى تأثيرات السواك المثبتة طبيا ولدرء الشك باليقين فقد قمت بمراجعة ثانية لامهات كتب الطب العربي القديم وكذلك الكتب الاجنبية العلمية التي سجلت العلاج الشعبي من النباتات ، ومرفق صور من بعض صفحات هذه المراجع والثابت منها ان جذور وسيقان المسواك تستعمل منذ فجر الحضارة الاسلامية للحفاظ على صحة الفم والاسنان وتقوية اللثة ولايخفى علينا الحديث النبوى الشريف (لولا ان اشق على امتي لامرتهم بالسواك عند كل صلاة) اى خمس مرات يوميا ، وكان صلى الله عليه وسلم يوصى السيدة عائشة باستعماله . وقد سجل علماء الغرب هذه التأثيرات المفيدة للمسواك واسموه فرشاة الاسنان ، او عصا المضغ ، لان العرب يمضغون لساعات طويلة وهذا معناه استحلاب العصارة وابتلاعها (!) . وللمسواك تأثيرات طبية عديدة فقد ثبت انه مطهر طبيعي ، ويمنع نزيف اللثة ، ومضاد للميكروبات ، ومضاد لمرض السكر ، طارد للغازات ويستخدم منقوع القلف كمنشط وكمقو في حالات عدم نزول الدورة الشهرية (عكس ما ذكر السيد الصيدلي) وكعلاج لديدان الانكلستوما والاسكارس ومزيل لآلام المعدة وغير ذلك . وكل هذه التأثيرات الطبية مفيدة وهامة . واقرر انني لم اجد اى ذكر لما قاله الصيدلي في هذه الكتب او المجلات العلمية للابحاث . ولو كان هناك اى تأثير ضار للمسواك (كما يقول القارىء) لكان علماء الغرب اول من اعلن ذلك (!) وثمرة هذه الشجرة مباركة ايضا عند الاخوة المسيحيين ويطلق عليها خردل الانجيل . ولذلك فعند نقل الاستعمال الطبي الشعبي للنباتات يجب توخي الدقة والتحقق العلمي ومراجعة المتخصصين حتى نعلن للناس الحقائق بلا لبس او تأويل خاصة ان بعض الاستعمالات الطبية التي يطلقها الناس مخيلة او مدسوسة . وفي الطب الحديث فان الدعوة قائمة وملحة الى تشجيع مصانع الدواء على الاستفادة من النباتات الطبية كمصدر للدواء الطبيعي والفعال .

د . جميلة محمود واصل
استاذ العقاقير والنباتات الطبية المركز القومي للبحوث

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهـــــــرام
التاريخ : ١٣ أكتوبر ١٩٨٨

الدواء المصرى فى دائرة الاختبار

. الرقابة . كلمة لايحبها الناس بصفة عامة ... فعندما تكون هناك رقابة على الكلمة او الحرية فهى كلمة غير محبوبة وعندما يراقب الاباء الابناء فهم لايرحبون بذلك ... وعندما تتحول الى محاسبة ادارية فى مؤسسة فهى غير مرغوب فيها حتى لو كان الهدف منها الكشف عن الاخطاء لكن عندما يرتبط الامر بالرقابة على الدواء فان مفهوم الرقابة يتغير تماما فيما يخص صحة الانسان فى اى مكان . فجأة تصبح كلمة مرغوبا فيها بل ومحبوبة ايضا .

وهنا نتوقف قليلا لنسرد قصة حدثت فعلا فى الهيئة القومية للرقابة الدوائية حيث يتم الكشف سنويا على ٦ آلاف عينة من الادوية التى جاءت مواصفاتها القياسية من الخارج او من خلال مايتم مراقبته والتفتيش عليه فى سوق الدواء من محلى او اجنبى .

حدث ان قد تم فعلا رفض احد الادوية التى حاولت شركة اجنبية تسجيله لوجود اعراض جانبية او عدم فاعلية المستحضر رغم تداول هذا الدواء داخل الدولة المنتجة وهنا قامت الهيئة القومية للرقابة على الدواء بارسال مذكرة الى الشركة توضح مبررات الرفض فكانت النتيجة ان جاء الى مصر وفد من الشركة لاستطلاع واستيضاح الامر ... وعرض جهاز الرقابة المصرى تقريره والاجراءات التى اتخذت فى معاملها للكشف عن عدم الصلاحية واصر الجهاز على رأيه فى هذا المنتج ولم يتراجع .





احدى مراحل تحليل الدواء لفصل المادة الفعالة والتأكد منها

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ١٣ أكتوبر ١٩٨٨

وقد ردت الشركة على هذا الموقف بخطاب شكر للهيئة القومية للرقابة على الدواء بل واتخذت موقفا اكثر ايجابية وهو ، وقف الدواء من اسواق دولتها .

هذه هي احدى قصص جهاز الرقابة على الدواء المصرى الذى يقف وراء مجهوداته العظيمة ٢٥٠ خبيرا متخصصا تضم افضل الخبرات الفنية بجانب التعاون مع كل خبرات الدولة في هذا الميدان من اجل حماية صحة الانسان .

ان اخر احصائيات جهاز الرقابة الدوائية في مصر تقول انه قد تم رفض ٣٠ ٪ من العينات التى تقدمت بها شركات الادوية بسبب عدم صلاحيتها ولم تخرج ابدا الى الاسواق وقد نجح الجهاز في حصار هذه الادوية المخالفة بالرغم من ضخامة حجم الادوية المتداولة في مصر والتي تبلغ ٣٥٠٠ دواء محلى ومستورد .

فما هي حكاية هذا الجهاز الذى يحمي صحة الانسان ؟

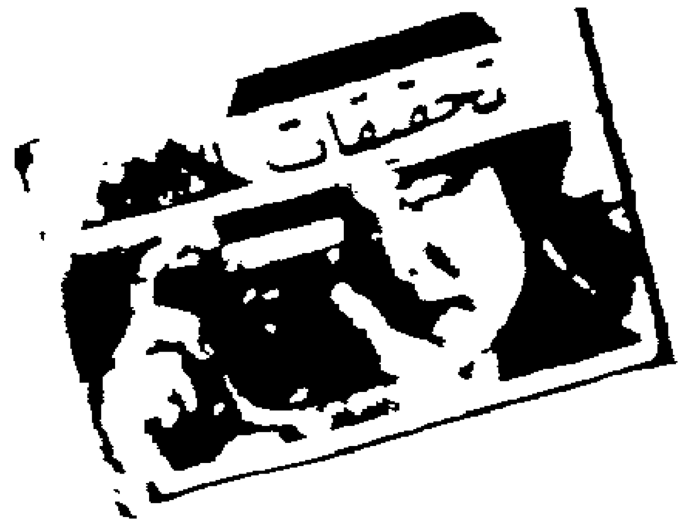
ان حكاية مصر مع الدواء حكاية قديمة قدم التاريخ .

ولقد برع قدماء المصريين في صناعة الدواء منذ ٣٠٠٠ عام وكان الكهنة يقومون بتدريس الصيدلة في مدارس ملحقة بالمعابد في منف وطيبة وهليوبولس وسايس وغيرها وكانت تسمى بيت الحياة يقصدها الناس للتداوى ويتعلم منها الطلبة العقاقير وزراعة الاعشاب الطبية على العظم والطين المحروق والجلد والكتان والمعادن والحجر والخشب واوراق البردى وكانت هذه هي بداية دساتير الادوية او القار ماكوبيات ،

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ١٣ أكتوبر ١٩٨٨

قصة الدواء الذى رفضته هيئة الرقابة الدوائية فشكرتها الشركة الاجنبية وسحبته من اسواقها

٢٥٠ خبيرا مصريا فى مختلف التخصصات يراقبون ٦ آلاف عينة دواء سنويا




د . راغب دويدار

واذا كانت صناعة الدواء فى مصر قد اصبح لها مكانتها وحققت تقدما كبيرا لدرجة كسب ثقة شركات الادوية الاجنبية التى تقوم بتصنيع منتجاتها فى مصر وهى مطمئنة تماما على سمعتها الا ان صناع الدواء المصرى الذين لايقف طموحهم عند حد انهم يبحثون الان اخطر تطور لهذه الصناعة حتى يمكن ان تستغنى تماما عن التركيبات الاجنبية ودخول عصر تحدى تصنيع كيماويات الادوية وكل المواد الخام الخاصة بها ـ محليا لتتحول صناعة الادوية فى مصر الى صناعة مصرية لحما ودما وحتى ياتى هذا اليوم القريب فان جهاز الرقابة الدوائية الذى يعتبر صمام الامان بالنسبة لفاعلية الدواء يشهد تطورا مذهلا الان بعد استكمال معامل العجوزة فماذا يحدث هناك .

٦ الاف عينة سنويا

اننا نقوم بتحليل اكثر من ٦٠٠٠ عينة سنويا وتشمل عينات تسجيل جديدة واخرى تفتيشية وبالاضافة الى ادوية التصدير ـ هكذا يؤكد د . احمد شــوقى رئيس مجلس ادارة الهيئة القومية للرقابة الدوائية حيث يتم انجاز الاف العينات وقد يستغرق التحليل فترة طويلة حيث يتم اعادة التحليل اكثر من مرة واحيانا لاتلتزم بعض الشركات بتوريد المواد القياسية فتتعطل عملية التحليل وتتأخر النتيجة بعض الوقت لكننا ننتظر وننتظر حتى يتم استكمال التحليل ليظهر المنتج فى الصيدليات بعد ذلك .

ثم يقول ان التحليل يتم طبقا لدساتير الادوية العالمية المتعارف عليها دوليا وفى حالة رفض العينة يتم ابلاغ ادارة التفتيش الصيدلى لسحب الدواء من السوق اذا كان متداولا وفى حالة عينات التسجيل يتم ابلاغ الشركة بقرار الهيئة بعدم فعالية الدواء او ضرورة تعديل النسب مع حظر انتاج الدواء الا بعد

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهـــــــرام
التاريخ : ١٣ أكتوبر ١٩٨٨

تحقيق : عبدالمحسن سلامة
تصوير : شريف سنبل

التاكد من التزام الشركة بقرارات الهيئة وتقوم الهيئة بالتفتيش داخل الشركات لتحليل عينات عشوائية خوفا من انتاجها وتوزيعها ... اى ان جهاز الرقابة لاينتظر خروجها للاسواق بل يراقبها داخل المصنع .

توحيد اختصاصات الرقابة

وقد وافق د . راغب دويدار وزير الصحة على ان تعود للهيئة كافة اختصاصاتها فى الرقابة على الدواء من اجل توحيد الاختصاص فى مجال الدواء وتتحمل مسئوليتها وحدها فى الرقابة على الدواء وهذا لن يتعارض مع الاستعانة بالكليات والمعاهد المتخصصة فى الرقابة على الدواء على ان يصدر القرار النهائى من داخل الهيئة وذلك للتحكم فى الرقابة من اجل صحة الناس ففى مصر الان ٣٥٠٠ دواء محلى ومستورد وهو رقم فلكى ورغم ذلك فاننا نقوم بحصر هذه الادوية واستكمال ملفاتها ـ هكذا تؤكد د . عايدة حنا مديرة الرقابة الدوائية ـ وذلك لتخفيض هذه القائمة الطويلة وسحب الادوية التى لها اكثر من بديل مما يساعد على الرقابة اكثر واكثر .

ارانب خاصة جدا !

وفى جولة داخل معامل الرقابة وداخل قسم البيولوجى كانت التجارب تجرى على عينة من حقن « ديكستروز » لعلاج امراض البولينا وتسمم الدم حيث يعمل د . عبدالمنعم مدكور الذى يقوم بالتاكد من خلو الدواء من العامل الحمى « بيروجين » والذى يسبب ارتفاع درجة الحرارة واحداث رعشة فى الجسم ويقول د . عبدالمنعم اننا نضطر لتكرار التجربة اكثر من مرة حتى يتم التاكد منها على ارانب التجارب وهى ارانب خاصة فلابد ان تكون بيضاء تزن ٢ كجم من نوع بوسكت وقد تم تحليل ١٩٣٠ عينة فى العام الماضى اسقطنا منها ١٢ عينة تسجيل .. وتم حظر انتاجها وعدم تداولها بعد ان اظهرت نتيجة التحليل وجود اثار جانبية لها .

وفى داخل معمل اخر تشرح د . سهير عبدالباسط دور المعمل فتقول ان المعمل لديه جهاز للفصل الكروماتوغرافى وذلك لتحليل المستحضرات الطبية عن طريق فصل المادة الفعالة فيها والتاكد من التقدير الكمى لهذه المادة الفعالة ومدى ثباتها وايضا يكشف عن نقاوة المستحضر .

وحاليا يجرى العمل فى تحليل مستحضر Septerim Pediartic وهو عينة تسجيل لدواء اطفال لعلاج الالتهابات والحلق وتم تحليله مرتين وسوف يتم تحليله مرة اخرى للتاكد من فائدته وصلاحيته ويأتى الى المعمل اكثر من ٢٠ عينة شهريا منها عينات التسجيل الجديدة والتى تستغرق وقتا طويلا نسبيا بسبب نقص المواد القياسية وعدم ارسال الشركات لها والاخرى عينات من التفتيش وهى لاتستغرق اكثر من ٣ ايام .

وتطالب د . سهير عبدالباسط بضرورة توافر المواد القياسية والمذيبات العضوية التى يتم استيرادها محليا لتجنب مشاكل الاستيراد وعوائقه فهذه المواد معظمها مواد متطايرة ومشتعلة ترفض معظم شركات الطيران المجازفة بنقلها الا بعد مشاكل عديدة مما يؤدى الى تاخيرها نسبيا .

تحاليل دقيقة للعينات

وتقول د . سامية حسن شلبى بشعبة الاتاحة المعملية والخواص الطبيعية اننا

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ١٣ أكتوبر ١٩٨٨

نقوم بالكشف عن المستحضرات الصيدلية من الناحية الشكلية مثل اللون والمذاق والسيولة والخواص الطبيعية الاخرى للتاكد من اتاحة العقار من المستحضر من الاقراص والكبسولات واختبار المادة الفعالة مع بقية المواد فى وسط ملائم لظروف تعاطى الدواء فى الجسم .

وياتى الى المعمل شهريا حوالى ٩٠٠ عينة لتحليلها من شركات التسجيل والتفتيش والتصدير واحراز النيابة والصيدليات ونقوم بانجاز اكثر من ٧٠٠ عينة منها ويتبقى ماهو يحتاج الى فترة اطول او اعادة تحليل حيث يتم تحليل بعض المستحضرات اكثر من ٣ مرات خاصة فى حالة التصدير و التسجيل الجديد ولظروف المواد القياسية كما اننا نقوم بقياس درجة التفتت وصلابة الاقراص لسهولة الامتصاص .

كشف اخطاء المعادلات

وفى معمل القياسات الضوئية Specroycpy يقول د . نجيب واصف ان اى مستحضر يحتاج الى درجة امتصاص ضوئى لاكتشاف دقة التركيب واخطاء المعادلات وهو ما يستغرق لفترة زمنية طويلة نسبيا حيث يتم التاكد من المعادلة باكثر من طريقة واكثر من مرة ويتم رصد هذه المعادلات بالكمبيوتر الذى يتاكد من دقة التركيب وصحة بيانات الملف .

ان تطوير العمل داخل جهاز الرقابة الدوائية كما يقول الدكتور احمد شرقى رئيس مجلس ادارة هيئة الرقابة الدوائية يتطلب انشاء معمل خاص بالمواد القياسية حتى لانضطر الى الاعتماد على المواد القياسية التى ترسلها الشركات وتؤدى الى تاخير العينات وعدم ظهور الدواء الجديد بالسرعة المطلوبة ومن المقرر افتتاحه فى بداية العام القادم بعد الاتفاق مع الهيئة الامريكية للرقابة الدوائية حتى يمكن ان تقوم الرقابة المصرية بانجاز كل العينات فى وقت قياسى بالاضافه الى انجاز كل طلبات الدول العربية والافريقية .

ان التدعيم المالى لجهاز الرقابة الدوائية امر قانونى وهام لمصلحة الشركة المنتجة للدواء ولمصلحة الهيئة والخبراء والاجهزة لانه يعود بالفائدة على صحة الانسان لذلك فانه من الضرورى ان تلتزم شركات الادوية بتسديد قيمة الـ ١٪ المقررة لهيئة الرقابة وذلك لتدعيم التطور الذى يسير حثيثا بها حتى الان ... حقيقى انها تضم افضل الخبرات الفنية بجانب الخبرات المساعدة فى معامل كليات الصيدلة والمركز القومى للبحوث الا اننا نحتاج لتدعيم هذه الخبرات بالاجهزة التى تحتاج هذا المال المقرر فى نسبة الـ ١٪ لشراء جهاز قياس حجم الجزئيات فى المحاليل وهو احدث اجهزة الرقابة الدوائية فى العالم وتبلغ قيمته ٢٠٠ الف جنيه كما اننا نحتاج دائما الى حيوانات تجارب وكيماويات وزجاج فان عينة الانسولين مثلا تحتاج الى ٢٠٠ فار تجارب حتى يتم التاكد منها واثبات صلاحيتها ، ثم قال اننا نعد الان مشروعا لانشاء مزارع خاصة بالهيئة لانتاج حيوانات التجارب .

المصـدر : الاهـــــرام
التاريـخ : ١٣ أكتوبـر ١٩٨٨

الغاء حظر استخدام الأدوية المصرية بالسعودية

السودان تقدر دور مصر فى مواجهة كارثة الفيضانات

اعلن الدكتور محمد راغب دويدار وزير الصحة انه تلقى امس من السلطات السعودية مايفيد بانها قررت رفع الحظر عن تداول الادوية المصرية بالمملكة العربية السعودية والذى كان قد تقرر بسبب مانشر باحدى المجلات المصرية بما يشكك فى سلامة وفاعلية هذه الادوية وقد بدأ امس تنفيذ قرار رفع الحظر ، بعد ان تأكد خلو الادوية المصرية من التلوث واوضح ان النائب العام قد اكد عقب سلسلة من التحقيقات حول ماتردد عن تلوث الدواء المصرى انه سليم ١٠٠ ٪ وان مانشر عنه هو بعيد تماما عن الحقيقة ، وانه قد جرت خلال الشهر الماضى اتصالات بين وزارتى الصحة فى مصر والسعودية كما انه التقى فى جنيف فى الاسبوع الماضى بوزير الصحة السعودى وشرح له ابعاد الموضوع واكد سلامة وجودة الدواء المصرى واشاد بالسمعة الطبية التى اكتسبها فى اسواق السعودية وغيرها من الدول العربية ، مما ادى الى زيادة صادراتنا من الادوية الى مايزيد على ٢٦ مليون جنيه فى العام الحالى .

واضاف ان الرئيس حسنى مبارك سيفتتح قريبا مستشفى قليوب التى اقيم بالجهود الذاتية ويضم احدث الاجهزة فى اطار التوسع فى اقامة المستشفيات بالمحافظات .

وكان الوزير يتحدث فى اجتماع لجنة الصحة بالحزب الوطنى الذى حضره السيد ادريس البنا نائب رئيس مجلس راس الدولة السودانى واشاد فيه بمشاركة مصر حكومة وشعبا فى عمليات اغاثة السودان لمواجهة كارثة السيول والفيضانات ، كما اشاد بالعلاقات الوطيدة بين الحزب الوطنى وحزب الامة السودانى مؤكدا ان هذه العلاقات تجسيد للعلاقات القوية التى تربط الشعبين .

وقال ان مصر تعتبر اول دولة بادرت بارسال المعونات الطبية والغذائية عبر الجسر الجوى الذى اقامته لنجدة السودان فور بدء الكارثة واشار الى ان زيارة الدكتور عاطف صدقى رئيس الوزراء للسودان قد حققت نتائج كبيرة وفتحت مجالات واسعة للتعاون بين الحكومتين .

وكانت لجنة الصحة بالحزب الوطنى قد عقدت اجتماعا برياسة الدكتور اسماعيل سلام لتكريم الاطباء المصريين الذين شاركوا فى القافلة الطبية المصرية لنجدة السودان الشقيق حيث قام بتسليم الاطباء شهادات تقدير .

واكد الدكتور يوسف والى الامين العام للحزب عمق العلاقات التاريخية والروابط العميقة التى تجمع الشعبين فى شمال وجنوب الوادى .

وقال وزير الصحة ان هناك خطة مشتركة بين مصر والسودان فى مجال الصحة سيبدأ تطبيقها من اول نوفمبر القادم وان دول شرق افريقيا ستكون الطليعة فى المجالات الصحية فى القارة الافريقية ككل .

واعلن رئيس اللجنة ان التحرك المصرى من اجل انقاذ السودان قد شمل كل بيت فى كل قرية ومدينة مصرية واوضح ان التحرك كان حزبيا وحكوميا وجماهيريا من اجل انقاذ شعب شقيق .

واضاف وزير الصحة ان الوزارة تبحث حاليا امكان صرف حوافز تشجيعية للاطباء المتفرغين بوزارة الصحة من موارد اضافية وذلك لتحسين اوضاعهم المادية . وان استراتيجية الوزارة تقوم على اساس الاهتمام بالجانب الوقائى

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهــــــرام
التاريخ : ١٥ أكتوبــر ١٩٨٨

متى نعطى الطفل أدويــة السـعال ؟

قد تخطىء الام عندما تعتمد على خبرتها الشخصية عند علاج طفلها من اى مرض مهما كان بسيطا ، إذ أن هناك بعض الادوية مثل ادوية الكحة قد تكون سببا في مشاكل صحية ، نتيجة للآثار الجانبية لبعض مكونات هذه الادوية .

يقول د . محمد محمود البتانونى استاذ واخصائى الصدر والحساسية والامراض المهنية بكلية طب قصر العينى ان معظم ادوية الكحة تحتوى على مواد مضادة لمادة الهستامين ـ اى ضد الحساسية ، وهذه المواد عند إستعمالها قد تؤدى في بعض الاحيان إلى شعور بالخمول ، وعدم التركيز ، وكذلك إلى عدم تقدير المسافات ، وهذا يمكن ان يؤدى الى وقوع حوادث السيارات إذا كان سائق السيارة تحت تاثير هذه المواد .

كما ان معظم ادوية الكحة تحتوى على مواد قابضة للاوعية الدموية بغرض تخفيف الاحتقان بالشعب الهوائية والجهاز التنفسى ، ولكن هذه المواد ضارة للمريض الذى يعانى ضغط الدم المرتفع ، او من زيادة إفراز الغدة الدرقية وكذلك المريض الذى يعانى من تصلب شرايين القلب ، والذبحة الصدرية ، او من جلطة بالشريان التاجى ، حيث ان هذه المواد تسبب زيادة في معدل ضربات القلب ، وضعف الدورة الدموية للشرايين .

كذلك فان بعض ادوية الحكة تحتوى على مواد تعمل على تثبيط عمل العصب الحائر حتى تتسع الشعب الهوائية ، وتهدا الكحة ولكن هذه المواد يمكن ان تسبب إحتباس البول لمريض يعانى من تضخم بالبروستاتا ، وكذلك يمكن ان تسبب زيادة في ضغط العين للمرضى المصابين بمياه زرقاء بالعين ، وتكون سببا في تفاقم الحالة ايضا بعض ادوية الكحة التى بها مواد مهدئة مثل المواد المضادة للهستامين ، فلذا اعطى المريض الذى يستعمل

المصدر : الاهـــــرام

التاريخ : ١٥ أكتوبر ١٩٨٨

دواء مهدئا لخر : فإن هاتين المادتين يمكن ان تزيد كل منهما عمل الاخرى ، مما يسبب دوخة شديدة ، وعدم إتزان ، ونعاس ، وعدم القدرة على الاستيقاظ او الحركة .

لذلك ينصح د . البتانونى بعدم إعطاء اطفال دون الخامسة دواء الكحة الخاص بالكبار ، والالتزام بادوية الاطفال ، ذلك لان ادوية الكبار تحتوى على مواد يمكن ان تسبب مضاعفات للاطفال ، وتؤدى إلى ظهور اعراض جانبية وفى بعض الاحيان تكون شديدة مثل هبوط حاد بالتنفس ، او حدوث قيء وهلوسة وعدم إتزان ، وهناك اطفال يدخلون العناية المركزة للعلاج من هبوط حاد فى التنفس ناتج عن إستعمال الادوية الخاصة بالكبار .

ومن ناحية اخرى يوضح الطب ان علاج الكحة ليس فقط باستعمال الدواء الملطف لها ، ذلك لان اسباب الكحة كثيرة ، وتتراوح بين الاصابة بنزلات البرد والنزلات الشعبية ، إلى امراض حساسية الصدر ، والالتهابات الرئوية . وخلافه من امراض الصدر ، وكذلك بعض امراض القلب ، حيث ان كل هذه الامراض تؤدى الى ظهور كحة عند المريض ، وبناء على ذلك يجب التشخيص المبكر لسبب الكحة حتى لاتتفاقم الحالة ، ويصعب علاجها .

كما ان إستعمال المضادات الحيوية ليس هو العلاج لكل حالات الكحة ، لذا يجب عدم إستعمالها إلا بعد استشارة الطبيب حيث انها تفيد فى بعض الأحيان ، ولكنها يمكن ان تضر فى احيان اخرى كثيرة ، وقد يؤدى استعمالها بدون وعى الى نقص فى المناعة ، والتاثير على مقاومة الجسم للامراض.

وهناك نصيحة اخيرة ، وهى ان افضل ملطف ومهدىء للكحة هو استنشاق بخار الماء فى إناء به ماء يغلى على ان يكرر هذا بضع مرات يوميا هذا مع علاج السبب بمعرفة الطبيب .

رسالة

الدواء للتجارة لا ... الشفاء !

● يقول الدكتور زكريا عبدالقادر نقيب صيادلة المحلة السابق في رسالته للصفحة . مما لا شك فيه ان سياسة الدواء هي توفير الدواء للمواطنين بأسعار معقولة ولكن شركات الادوية الاستثمارية اصبحت تبحث عن الربح السريع ولو على حساب صحة المواطن فقد اتجهت معظم هذه الشركات الى استيراد وتصنيع ادوية متوافرة في السوق وبكميات كبيرة في الوقت الذى يوجد فيه نقص كبير في الادوية الهامة مثل ادوية القلب والسكر والسرطان والنزيف وامراض الكلى واصبح من العسير على اى مواطن ان يجد (روشتة) كاملة في صيدلية واحدة فلماذا لاتتوافر هذه الادوية في صيدليات المحافظات ؟

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ٢٧ اكتوبر ١٩٨٨

توافر حقن علاج مرضى الأنيميا بكلية طب بنها

تبرع احد المواطنين المصريين لقسم الاطفال بكلية طب بنها بكمية كبيرة من حقن دسيفرال Desferal التى تستخدم فى علاج مرضى انيميا تكسير كرات الدم المزمنة ويتم تقديمها بالمجان للمرضى من الاطفال ويناشد القسم المواطنين التبرع بالمال والدواء فى سبيل تحسين الخدمة المجانية التى يقدمها للاطفال بمحافظة القليوبية . .

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ٢٨ أكتوبر ١٩٨٨

شركة مصرية اردنية للمستلزمات الطبية

عمان ـ ا . ش . ا : يبحث الدكتور راغب دويدار وزير الصحة المصرى مع الدكتور زيد حمزة وزير الصحة الاردنى مشروع انشاء شركة مشتركة بين البلدين للخامات والمستلزمات الطبية ، لتحقيق اكتفاء ذاتى بهذا المجال

وكان الوزير المصرى قد وصل امس الى عمان فى زيارة تستغرق عدة ايام يجرى خلالها مباحثات تتناول اوجه التعاون بين البلدين فى المجالات الصحية .

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم
المصدر : الاهـــــــرام
التاريخ : ٢٩ أكتوبر ١٩٨٨

■ من الاعجاز النبوى الشريف

العلم الحديث يكتشف فوائد كبرى لاستخدام « المسواك »

جاء في صحيح البخارى ان السيدة عائشة رضى الله عنها روت عن الرسول صلى الله عليه وسلم قوله : « ان المسواك مطهرة للفم مرضاة للرب ، ويحوى هذا الحديث على قصره وايجازه اعجازا علميا فريدا لم يدركه العلماء إلا مؤخرا حول الفوائد الصحية للمسواك ودوره في تطهير الفم وحماية الاسنان واللثة ، وهو ما تاكد مرة اخرى من خلال سلسلة طويلة من الابحاث والاختبارات قام بها فريق من الباحثين بإحدى شركات الدواء المصرية بالاشتراك مع اساتذة من كلية الصيدلة جامعة القاهرة والمركز القومى للبحوث ، واستطاع الفريق لأول مرة في العالم تصنيع مجموعة من المستحضرات الصيدلية الجديدة من المسواك تضم مطهرا للفم واقراص استحلاب ومعجونا للأسنان -

وقد حصلت الشركة على براءة اختراع من هيئة الغذاء والدواء الامريكية تقر فيها بصلاحية هذه المستحضرات وفاعليتها العالية في تطهير الفم وحماية الاسنان ، كما نشرت نتائج هذه الابحاث في العديد من الدوريات العالمية العالية والمؤتمرات الطبية الاسلامية ، واصبحت ضمن اهتمامات الكثير من مراكز البحث العلمى والجهات المهتمة بهذا المجال لتؤكد للعالم ان رسولنا الكريم لاينطق عن الهوى ، وانه صلى الله عليه وسلم سبق العلوم الحديثة جميعا حينما اوصى باستعمال المسواك كمطهر للفم ولتقوية وحماية الاسنان .

والمسواك كان معروفا منذ زمن بعيد وبدأ ينتشر بين العرب بصورة كبيرة بعد ان اوضح الرسول صلى الله عليه وسلم فوائده واوصى باستعماله في اكثر من موضع ففى حديث رواه ابو هريرة رضى الله عنه ان الرسول صلى الله عليه وسلم قال « لولا ان اشق على امتى لامرتهم بتاخير العشاء والمسواك عند كل صلاة » ، كما جاء في حديث صحيح عن السيدة عائشة رضى الله عنها ان الرسول صلى الله عليه وسلم كان لايرقد في ليل او نهار فيستيقظ الا ويتسوك قبل ان يتوضأ ، كما روى عنه صلى الله عليه وسلم ان المسواك من الفطرة أى السنة ، وكان احد الصحابة رضوان الله عليهم يضع مسواكه على اذنه بموضع القلم من اذن الكاتب لايقوم الى صلاته الا اذا استعمله ثم رده الى موضعه .

وللمسواك تاثيرات طبية عديدة فقد ثبت انه مطهر طبيعى ويمنع نزيف اللثة ومضاد للميكروبات ، ومضاد لمرض السكر ، وطارد للغازات ويستخدم كمنشط وكمقوى حالات عدم نزول الدوره الشهرية ، وكعلاج لديدان الانكلستوما والاسكارس ومزيل لآلام المعدة .

ويقول الدكتور محفوظ قاسم الاستاذ بصيدلية القاهرة واحد اعضاء الفريق ان طرق التحليل والفحص المتعارف عليها لم تفلح في كشف السر وراء قيام المسواك بقتل الميكروبات بالفم وتطهيره وتقوية الاسنان ، ولم يتسن معرفة ذلك الا من خلال اتباع طريقة الرسول في الاستعمال أولا ثم فحص وتحليل اللعاب بعد ذلك بدلا من فحص المسواك نفسه ، واجريت التجربة على ٣٠ شخصا ووجد ان هناك مستخلصات باللعاب لم تكن موجودة في المسواك ، وتكونت بسبب قيام بعض الانزيمات الموجودة باللعاب بتحليل وتكسير مواد معينة من المسواك واخراجها في نفس اللحظة الى الفم عند الاستعمال ، كما ان هناك انزيمات اخرى تتفاعل معا في ظروف معينة وتتولد عنها مواد تقوم بهذا التاثير ومن هنا ثبت ان المسواك به العشرات من المواد الفعالة تخرج من مادة « ام » عند تفاعلها مع اللعاب ، وقام الفريق بتحضير « خلاصة المسواك » في صورة تحافظ على المادة الام كما هى بحيث يمكن تحضيرها في معجون او سوائل مطهرة او غيره .

ولكن .. لماذا نضع المسواك في اشكال صيدلية ولانستعمله بالصورة التقليدية ؟

ان هناك عدة مبررات توجب علينا ذلك - والكلام للدكتور باسم المنشاوى الاستاذ بالمركز القومى للبحوث وعضو الفريق - فبعض المرضى لايستطيعون تحمل الاستعمال التقليدى وخاصة مع حالات الاصابة بالتهاب في اللثة ، وبالتالى سيحرمون من الاستفادة من إمكانات المسواك ، كما ان بعض مناطق الفم قد لايصل اليها المسواك عند الاستخدام بالطرق التقليدية ، والمسواك في اشكاله الصيدلية يتيح للطبيب ان يحدد للمريض الجرعة المناسبة والشكل المناسب حسب حالته ، هذا فضلا عن ان فاعلية المسواك وهو في صورته التقليدية تقل نتيجة التخزين والتعرض للعوامل الجوية

المصدر : الاهـــــــرام
التاريخ : ٦ نوفمبر ١٩٨٨

شركة مصرية اردنية لانتاج المستلزمات الدوائية

صرح الدكتور راغب دويدار وزير الصحة ـ عقب عودته من الاردن امس ـ انه اجرى مباحثات لدعم التعاون الصحى بين مصر والاردن خلال لقائه مع وزير الصحة الاردنى ، وتم الاتفاق على البدء فى انشاء الشركة المصرية ـ الاردنية للمستلزمات الدوائية .

واضاف انه سيصل الى القاهرة فى منتصف الشهر القادم وفد اردنى لاجراء مباحثات تتعلق بالشركة ، وتحديد اغراضها ، واجراء دراسات الجدوى اللازمة بشانها .

المصدر : الاخبار
التاريخ : ٦ نوفمبر ١٩٨٨

افتتاح ٣ مصانع للأدوية خلال الأسابيع القادمة

كتب جعفر محمود :

تفتتح ثلاثة مصانع كبرى للدواء قبل نهاية العام .. اليوم يفتتح اكبر مصنع للدواء بالعامرية بالاسكندرية وبعد ايام يفتتح مصنع اخر مماثل بمنطقة الاميرية بالقاهرة على مساحة ٧١ الف متر مربع ..

وقبل نهاية العام بقليل يفتتح مصنع ثالث بمدينة السلام على مساحة ٨ افدنة ونصف .. تنتج المصانع الجديدة أدوية بحوالى ٢٠٠ مليون جنيه سنويا وتوفر ما قيمته ١٢٠ مليون جنيه عملة صعبة ثمنا لادوية وكيماويات وخامات دوائية تقوم بتصنيعها بديلة للمستورد . وعلى أعلى مستوى من الجودة والامان بما تطبقه الشركات الثلاث من احدث الاساليب العلمية المتطورة فى صناعة الدواء .

يفتتح الدكتور محمد راغب دويدار وزير الصحة مصنع شركة العامرية للادوية صباح اليوم . يحضر حفل الافتتاح المستشار سيد الجوسقى محافظ الاسكندرية والدكتور مدحت القطان رئيس هيئة الدواء ورؤساء شركات الدواء و ٧٥ من خبراء الدواء فى فرنسا .. وصرح الدكتور ثروت أبو حجر نقيب صيادلة الاسكندرية بان المصنع تم انشاؤه بمساهمة فرنسية وسيتخصص فى انتاج مجموعة كبيرة من الادوية بديلة للمستورد وخاصة أدوية شركة رونبلان الفرنسية وهى من اكبر شركات الدواء فى العالم .

ولتحقيق المزيد من التقدم فى صناعة الدواء بزيادة الانتاج وزيادة الصادرات مع الاهتمام بمستوى الجودة يفتتح بعد ايام احدث مصنع للادوية الخلاصات فى الشرق الاوسط بالاميرية .. ويتبع المصنع الجديد شركة ممفيس الكيماوية وهى احدى شركات القطاع العام ويتكلف المصنع ٤٥ مليون جنيه ويضم احدث خطوط لانتاج السوائل والمقلفات والاقراص والكبسولات والفوارات وقد صممت على احدث تكنولوجيا عصرية توفر لها الجودة والفاعلية ولها كنترول عن طريق كمبيوتر مجهز داخل غرفة تحكم حسب أحدث النظم لضمان كفاءة التشغيل .

وقبل نهاية العام الحالى يتم افتتاح مصنع شركة الصناعات الكيماوية المتطورة فى مدينة السلام وتبلغ اجمالى التكلفة الاستثمارية للشركة ٥٧,٦ مليون جنيه ويضم المصنع ٣ معامل لابحاث تطوير الانتاج واربع معامل للرقابة تحتوى على أحدث الاجهزة الالكترونية ومزود المصنع بتكييف مركزى كامل

المصدر : وطـــــــــنى
التاريـخ : ٦ نوفمـبر ١٩٨٨

وزير الصحة يفتتح اليوم شركة ادوية باستثمار مشترك

يفتتح الدكتور راغب دويدار وزير الصحة اليوم — الاحد — مشروع شركة العامرية للادوية وهى شركة استثمار مصرى سعودى فرنسى راسمالها ٣٠ مليون جنيه .

ويبلغ نصيب الجانب المصرى من راس المال ٥٢ فى المائة وهو عبارة من مساهمات عدد من الصيادلة والاطباء ورجال الاعمال بالاسكندرية . بينما يبلغ نصيب الجانب السعودى ١٤ فى المائة والجانب الفرنسى ٣٤ فى المائة تساهم به شركة روندلانك الفرنسية

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ٧ نوفمبر ١٩٨٨

■ وزير الصحة يعلن في افتتاح شركة دوائية :

الدواء المصرى يغطى ٨٧ ٪ من الاحتياجات

زيادة صادرات الدواء إلى ٢٦ مليون جنيه

كتب ـ فاروق عبدالمجيد :

اعلن الدكتور راغب دويدار وزير الصحة ان انتاج الصناعات الدوائية المصرية العام الحالي بلغ نحو مليار جنيه ويغطي ٨٧٪ من الاحتياجات المحلية ، كما زادت قيمة الصادرات منه الى ٢٦ مليون جنيه مقابل ٤ ملايين عام ١٩٨١ .

جاء ذلك في كلمة للوزير أمس عند افتتاح المرحلة الاولى لشركة العامرية للصناعات الدوائية بالاسكندرية والتي يبلغ راسمالها ٣٠ مليون جنيه باستثمار مصرى سعودى فرنسى ، وتشمل هذه المرحلة انتاج ٢٠٠ مليون قرص و١٠ ملايين زجاجة شراب و١٧ مليون عبوة دوائية .

حضر الاحتفال سفير فرنسا بالقاهرة السيد بيير هانت ومحافظ الاسكندرية المستشار السيد الجوسقي الذي اكد ان هذه الشركة الجديدة تأتي في إطار السياسة الدوائية الحكيمة بمصر لتوفير الدواء على اعلى مستوى ، كما اوضح سفير فرنسا ان المشروع يأتي في إطار التعاون المصرى الفرنسي ولتطوير الانتاج الدوائي ، كما اشار الدكتور ثروت حجر رئيس الشركة إلى ان فرنسا منحت مصر ١٠٠ الف فرنك لمستشفى جمال عبدالناصر . وقال ان شركة العامرية رون بولانك للصناعات الدوائية قطاع خاص مائة في المائة . وتساهم فيها شركة رون بولانك الفرنسية بنسبة ٣٤ ٪ ، والدكتور احمد الداغستاني من السعودية بنسبة ١٤ ٪

واضاف ان المشروع اقيم على مساحة ٦٠ الف متر مربع ، واستغرق بناؤه عامين فقط . واكد ان انتاج الشركة من الادوية لن ينافس اى منتج محلي ويوفر الكثير من العملات الصعبة للدولة .

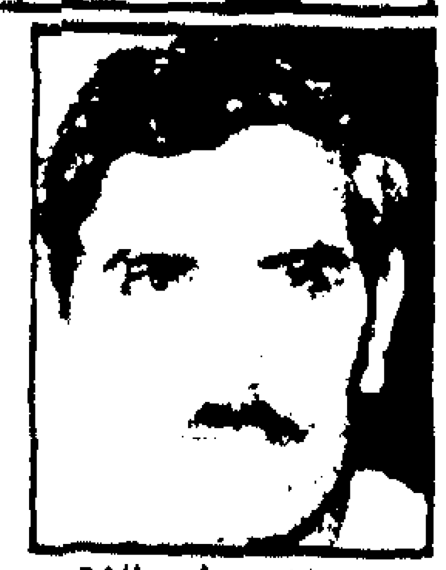
الأهرام

مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ١٠ نوفمبر ١٩٨٨

يجمعون الأدوية الزائدة لاعادة توزيعها على المستشفيات والمرضى





د عبد المنعم أبو الفتوح



د . سعاد صالح



د . عصام العريان

اتسع نطاق تطبيق مشروع تجميع الادوية الزائدة بالمنازل واعادة فرزها وتصنيفها وتوزيعها على المستشفيات ومن يحتاجها ليشمل محافظات القاهرة ودمياط والاسماعيلية والسويس وبورسعيد والبحيرة وكفر الشيخ والمنوفية

وتقول الدكتورة ميرفت احمد سالم وكيلة وزارة الصحة لشئون الصيدلة التى تشرف على ادارات الصيدلة فى هذه المحافظات فى فرز وتصنيف الادوية المجمعة . مع استبعاد الزجاجات المفتوحة والاشربة والمراهم والتركيز على الكبسولات والاقراص والامبولات مع الاهتمام بتاريخ الصلاحية .

الجمعيات الاهلية لا تشارك

وفى القاهرة بدأ تنفيذ المشروع من خلال ادارات الصيدلة بالاحياء فى بداية العام الماضى وشهد المشروع اقبالا من المواطنين خاصة فى مناطق مصر الجديدة ومصر القديمة والزيتون وحلوان وشبرا وشرق القاهرة ليتم تجميعها فى مخزن خاص بمدينة نصر لفرزها وتصنيفها ووضعها فى عبوات مغلقة بها كارت مكتوب به اسم الدواء والطبيب الذى قام بفرزه . واستمر الاقبال طوال العام الماضى ثم بدأ فى الهبوط ـ كما تقول الدكتورة سعاد صالح .. مدير عام الصيدلة بمديرية الشئون الصحية بالقاهرة والتى تطالب بدفعات اعلامية للمشروع حيث ترد كميات كبيرة مع كل اشارة اعلامية سواء بالصحف او الاذاعة او التليفزيون على المشروع .

ورغم توجيه النداء بالتبرع الى الافراد والاطباء والصيدليات وشركات الادوية فان مساهمة الافراد هى الغالبة خاصة من متوسطى الدخل . اما الاطباء فلم يتبرع منهم سوى طبيبين ، كذلك لم تساهم المكاتب العلمية بدور فعال . ولم تتعاون الصيدليات بل ان بعضها سخر من المشروع ورغم وجود مئات الجمعيات الاهلية بالقاهرة فلم يتعاون اى منها معنا ونفس الصورة بالنسبة لوزارة الشئون الاجتماعية . كذلك لم تتصل بنا اية محافظة للتعرف على تجربتنا

ادوية نادرة ترد للمشروع

ويذكر الدكتور حسين سيد وكيل وزارة الصحة بالقاهرة بعض المستشفيات التى استفادت من الادوية

المصدر : الاهــــــرام
التاريخ : ١٠ نوفمبر ١٩٨٨

تحقيق : ممدوح الولى

المجمعة بعد فرزها . كمستشفيات حميات وصدر العباسية والمنيرة العام والامراض النفسية والخازندارة ودار السلام وبولاق وحلوان وشبرا ومدينة السلام ومعهد الاورام بطنطا ودار المسنين بحلوان . خاصة فى ادوية القلب والضغط وتوسيع الشرايين والاقراص المنشطة . بل ان بعض الاصناف وصل سعر العلبة فيها الى ٢٤ جنيها بالاضافة لورود العديد من الاصناف النادرة غير الموجودة بالصيدليات ..

ويوضح الدكتور سعيد سيف امين مفتش الصيدليات بادارة الصيدلة بالقاهرة ان المشروع يشترط توزيع ادويته على مرضى الاقسام المجانية بالمستشفيات لتذهب الى محتاجيها مما يدعونا لضرورة تنشيط حملات التبرع بعد ان اقتصر التبرع حاليا على ادارة الصيدلة بمديرية الصحة بالقاهرة بميدان الاوبرا .

وفى دمياط بدأ المشروع من خلال جمعية اصدقاء المرضى بالتعاون مع جمعية تنمية المجتمع بقسم اول التى يراسها الحاج احمد عثمان حيث خصصت شقة مستقلة لتخزين الادوية المجمعة وفرزها بواسطة مجموعة من الاطباء المتطوعين . وتوجه نسبة ٥٠ ٪ من الادوية المجمعة الى المستشفيات الحكومية والباقى لروشتات المرضى .

ويشير سعد زغلول عباس مدير عام الشئون الاجتماعية بدمياط الى إشادة الرئيس مبارك بمشروع جمع الادوية بدمياط مما دفع محافظات اسوان وبنى سويف والغربية الى الاتصال بنا لمعرفة تفاصيل المشروع لتطبيقه لديها .

ويضيف فاروق هلال وكيل مديرية الشئون بدمياط قائلا : ان مشروع دمياط يتميز عن باقى المحافظات فى مشاركة المساجد كاماكن لتجميع الادوية خاصة فى القرى .

وفى السويس تبنت جمعية الاتحاد النوبية مشروع جمع الادوية وتوزيعها على المرضى المحتاجين بعد أعادة فرزها وتصنيفها .

ومنذ عامين بدأ المشروع فى كفر الشيخ ايضا عندما نفد بند الادوية عام ٨٦ ورفضت الوزارة والمحافظة تعزيز هذا البند . قامت مديرية الشئون الصحية بالاتصال بالاجهزة الشعبية والتنفيذية والاعلامية لتجميع الادوية الزائدة عن الحاجة لدى المواطنين . وعينات الادوية الموجودة بعيادات الاطباء والصيدليات الاهلية .

غياب دور نقابة الصيادلة

اما فى الجيزة فلقد اعلن عن المشروع منذ ما يقرب من عامين وتحددت مراكز التجميع لكن المشروع تعثر . وتقول الدكتورة زينب علام مديرة قسم التفتيش الصيدلى : أن نقص عدد مفتشى الصيدلة بالجيزة من الاسباب الرئيسية لتعثر المشروع . فعلى مستوى محافظة الجيزة لا يوجد سوى خمسة مفتشين فى حين يوجد ١٥٠ مفتشا بالقاهرة ولذلك فنحن نحيل من يحضر بتبرعات من الادوية الزائدة الى مستشفى ام المصريين او الى ادارة الصيدلة بمحافظة القاهرة .

ويوضح الدكتور عصام العريان عضو مجلس الشعب وعضو مجلس نقابة الاطباء ان فروع الجمعية الطبية الاسلامية الاحد عشر بالقاهرة والجيزة التى يتردد عليها حوالى مليونى مواطنى سنويا تقوم بتجميع الادوية الزائدة عن حاجة المواطنين واعادة توزيعها على المرضى بعد اعادة تصنيفها خاصة فى عيادة الهرم وعيادة السيدة زينب .

● رغم ان مشروع تجميع الادوية قد بدا منذ سنوات فى بعض المحافظات الا ان قيامه يعود الى مبادرات محدودة من بعض الجمعيات او ادارات الصيدلية دون تنسيق مع باقى الجهات التى يمكن ان توسع من فائدته . حتى وكالة وزارة الصحة للصيدلة لم يكن لها دور فى بدء المشروع فى المحافظات التى قامت به . ونفس الأمر بالنسبة لاتحاد المهن الطبية . ولهذا كان سؤالنا لنقابتى الاطباء والصيادلة عن دورهم فى هذا المشروع ويرد الدكتور عبد المنعم ابو الفتوح امين عام نقابة الاطباء : ان هناك تنسيقا قائما حاليا بين اللجنة الاجتماعية بالنقابة برئاسة الدكتور عمر الشافعى والدكتور جمال عمران سكرتير نقابة الصيادلة المساعد لتحديد افضل السبل لمشاركة النقابتين فى هذا المشروع ونقابة الاطباء من جانبها على استعداد لتلقى اى تبرعات من الادوية من خلال اللجنة الاجتماعية .

ويضيف الدكتور ممدوح الدسوقى امين صندوق مساعد نقابة الصيادلة ان دراسة تنفيذ المشروع من خلال نقابة الصيادلة تحتاج بعض الوقت خاصة وقد سبقت تجربة تجميع ادوية زائدة لارسالها للمجاهدين الافغان وبذل الصيادلة فيها جهدا كبيرا لا يتناسب مع نتيجة الفرز . كما ان المشروع لا يجد قبولا لدى بعض الصيادلة ولهذا لم تبدا مشاركة النقابة به حتى الآن .

الصحة وصناعة الدواء

★ فى سبعة أعوام تم تجديد ١١٢ مستشفى حكوميا

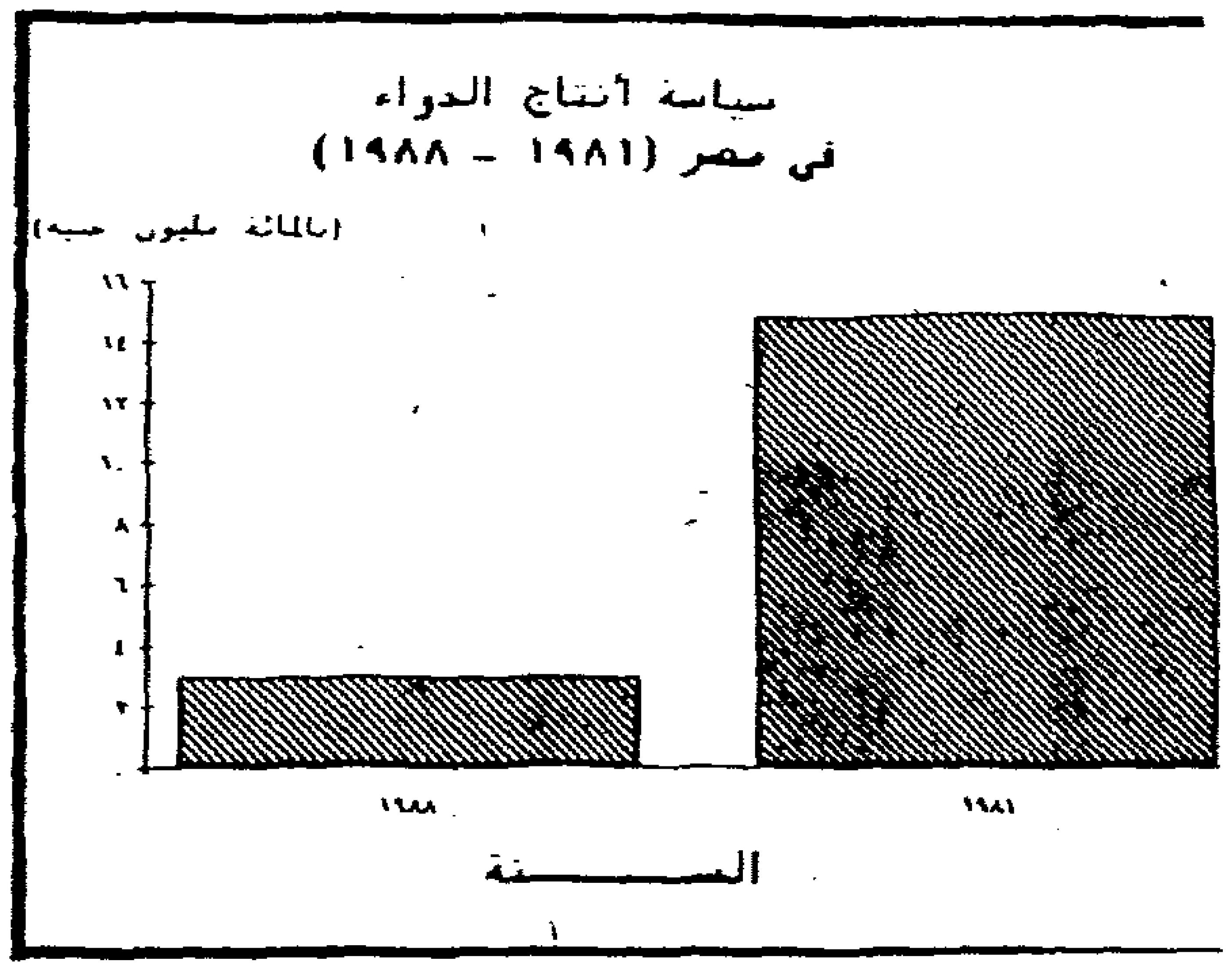
★ زيادة حالات التطعيم المجانى للأطفال الى ٢٠ مليون حالة سنويا عام ١٩٨٨ وكانت ١,٣ مليون حالة سنويا عام ١٩٨١

★ زيادة حالات العلاج المجانى الى ٥٤ مليون حالة سنويا تعادل ثلاثة اضعاف ما كانت عليه عام ١٩٨١

★ اكتفاء ذاتى وتأمين احتياجات مصر من الدواء

أعوام	١٩٨١	١٩٨٨
- زيادة عدد مصانع الدواء	٣	١٥
- إنتاج الدواء	٥٤٦ مليون جنيه	٨٩٨ مليون جنيه

سياسة انتاج الدواء فى مصر (١٩٨١ - ١٩٨٨)



الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهـــــــرام
التاريخ : ١٢ نوفمبر ١٩٨٨

ادوية مصرية للسودان قيمتها ٣ ملايين دولار

الخرطوم - أ . ش . أ : تصل الى الخرطوم خلال اليومين القادمين الدفعة الثانية من الادوية المصرية للسودان الشقيق والتى تقدر قيمتها بثلاثة ملايين دولار حسابى فى إطار البروتوكول التجارى بين البلدين .

المصدر : الاهـــــــــرام
التاريخ : ١٤ نوفمبر ١٩٨٨

افتتاح مصنعين لانتاج خامات الدواء
لتوفير ٤٠٠ مليون جنيه سنويا

كتب - فاروق عبد المجيد :

اعلن الدكتور محمد راغب دويدار وزير الصحة انه مع بداية العام القادم سيتم افتتاح مصنعين جديدين لانتاج الخامات الدوائية . وتصنيع الادوية من الاعشاب الطبيعية ، مؤكدا ان تصنيع خامات الدواء يوفر على الدولة ٤٠٠ مليون جنيه ، قيمة ما نستورده من خامات دوائية سنويا .

واضاف وزير الصحة - فى افتتاح مؤتمر مفتشى الادوية بدول شرق البحر المتوسط امس - الذى حضرة ٩ دول إن الصناعات الدوائية فى مصر تركز الآن على الصناعات التخليقية للخامات الدوائية ، وصناعة الادوية من مصادرها بأستغلال مواردنا من النباتات الطبية .

واشار الوزير الى ان استهلاك الدواء فى مصر قد تزايد فى الفترة الاخيرة ، حيث وصل العام الماضى الى ٠٣ ,١ مليار جنيه ، بعد أن كان لايتجاوز ٨ , ٤ مليون جنيه عام ١٩٥٢ ، نتيجة الوعى الصحى لدى الجماهير ، وتمتع المزيد من المواطنين بالرعاية الصحية ، وقال: إن شركات القطاعين العام والخاص استطاعت تغطية حوالى ٨٧ ٪ من الاستهلاك الكلى ، الى جانب تزايد عدد المصانع الانتاجية للدواء من ٣ مصانع عام ٥٢ لتصبح ١٥ مصنعا العام الماضى .

واوضح الوزير إن الدواء المصرى اكتسب ثقة كبيرة كان لها اثرها فى فتح ابواب الدول الشقيقة والصديقة ، واستطاعت الشركات ان تزيد من صادراتها التى وصلت الان الى ٥ ,٢٦ مليون جنيه . وأكد ان الوزارة تضع فى اول اهتماماتها ان يكون الدواء المنتج سليما وامنا ، ومطابقا للقررات ودساتير الدواء العالمية .

كما اكدت الدكتورة ميرفت سالم وكيل وزارة الصحة لقطاع الصيدلة ان مصر حريصة على تعميق مفهوم سياسة الادوية الاساسية فى قطاع الرعاية الصحية بالريف ، حتى نصل الى قدر كاف ومتوازن من الادوية لعلاج معظم الامراض .

المصدر : الاهـــــــرام
التاريخ : ١٦ نوفمـــبر ١٩٨٨

■ في المؤتمر المصرى البريطاني للصيدلة :

مليار جنيه حجم انتاج الدواء سنويا

شركات الدواء العالمية تسعى للتصنيع بمصر

كتب ـ فاروق عبد المجيد وسهيلة نظمى :

اعلن الدكتور راغب دويدار ، وزير الصحة في الكلمة التي القاها نيابة عنه الدكتور حسن الغوابى وكيل وزارة الصحة امس بالاسكندرية ، ان انتاج الدواء في مصر اصبح يغطى الان ٨٧ ٪ من جملة الاستهلاك ، كما يغطى ٤٤ مجموعة دوائية من بين ٤٨ مجموعة عالمية ، بما يعادل مليار جنيه سنويا ، وهو انجاز تعتز به مصر .

واضاف ـ في المؤتمر المصرى البريطاني للعلوم الصيدلية ، بكلية صيدلة الاسكندرية وحضره ٥٠٠ صيدلى عالمى لمناقشة اكثر من ١٠٠ بحث في الجديد في صناعة الدواء ـ ان الشركات العالمية ـ ثلة منها في صناعة الدواء بمصر ـ تسعى حاليا لاقامة مصانع لها في مصر بالاشتراك مع قطاع الدواء المصرى الذى ساهم بشكل فعال في العديد من الصناعات الدوائية في العالم العربى ، وانشاء اتحاد الصيادلة العرب كما بذلت مصر جهودا مضنية لتاسيس الاتحاد الافريقى للنباتات الطبية ، استمرارا لدورها في الاسرة الدولية .

المصدر : الاخبـــار
التاريخ : ١٦ نوفمبر ١٩٨٨

وزير الصحة :

مصر تنتج ٤٤ مجموعة عالمية من الدواء الانتاج قيمته مليار جنيه ويغطى الاستهلاك

الاسكندرية ـ فاروق عبدالمنعم وجعفر محمود :

اعلن الدكتور محمد راغب دويدار وزير الصحة ان الانتاج الدوائى المصرى اصبح يغطى الآن ٤٤ مجموعة دوائية من ٤٨ مجموعة عالمية . وان هذا انجاز نعتز به حيث يغطى انتاجنا ٨٧ ٪ من الاستهلاك المحلى وبما قيمته مليار جنيه .

واضاف وزير الصحة فى كلمته فى افتتاح المؤتمر المصرى البريطانى للعلوم الصيدلية امس الذى بدأ امس بالاسكندرية والقاها نيابة عنه الدكتور حسن الغوابى وكيل الوزارة ان الشركات العالمية للدواء اصبحت تسعى لاقامة مصانع لها فى مصر بالاشتراك مع قطاع الدواء وثقة منها فى مقدرته على الانتاج الجيد .



د . راغب دويدار
انتاج الدواء انتاج نعتز به

وقال ان قطاع صناعة الدواء فى مصر قد ساهم فى إنشاء العديد من الصناعات الدوائية فى العالم العربى . وإن مصر هى التى سعت لانشاء اتحاد الصيادلة العرب . كما انها بذلت جهودا لتأثيث الاتحاد الافريقى للنباتات الطبية .

ويبحث المؤتمر على مدى ٣ أيام عددا من القضايا الهامة حول صناعة الدواء فى كل من مصر وانجلترا . وامكانات العودة الى استخدام الاعشاب والنباتات الطبيعية فى صناعة الدواء .. والطرق الحديثة للرقابة الدوائية وامكاناتها فى الدول النامية ، والسياسة الدوائية فى تصنيع مضادات السرطان .

وقد تحدث فى الجلسة الافتتاحية المستشار السيد الجوسقى والدكتور سعيد عبدالفتاح رئيس جامعة الاسكندرية والدكتور يوسف عزالدين حمودة نقيب الصيادلة

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصـدر : الاهـــــــرام
التاريـخ : ١٨ نوفمبر ١٩٩٨

توفير العلاج والدواء .. والنظـرة الصائبة

من انجح الاعلانات التي يقدمها التليفزيون الاعلان الخاص بمكافحة مرض البلهارسيا الذى يرعى فى جسد ٨ ملايين مواطن مصابين به فى محافظات الدلتا كما اعلن الدكتور صلاح الحمادى رئيس اللجنة الصحية بمجلس الشعب فى مناقشته للخطة والموازنة امام مجلس الشعب ، وهو مرض خطير يهدد صحة البنى ادم ويصيب الكبد بالتليف والمثانة بالسرطان ويسبب الفشل الكلوى وامراضا اخرى كثيرة يعلنها الفنان محمد رضا يوميا على شاشة التليفزيون املا فى الوقاية ومقاومة هذا المرض العضال ..





د. راغب دويدار د. صلاح الحمادى

والغريب ان وزارة الصحة قد طلبت فى موازنتها ادراج مبلغ ٨ ملايين جنيه لمكافحة البلهارسيا و ٥,٥ مليون جنيه للعلاج و ٢,٥ مليون للمكافحة وكان العجب ان نجد ان المبلغ الذى خصص لهذا القطاع هو اقل من مليونى جنيه وعلى وجه التحديد ١,٩ مليون جنيه ! !

فإذا علمنا ان المبلغ الذى كانت تطلبه وزارة الصحة وقدره ٨ ملايين جنيه ، هو لعلاج ٨ ملايين مواطن ، فان نصيب الفرد من هذا المبلغ يكون جنيها واحدا فى السنة ، ومن ناحية اخرى اذا ما نظرنا للمبلغ المخصص فى الموازنة وهو نحو مليونى جنيه ، فان نصيب الفرد منه يكون ٢٥ قرشا فى السنة ! ! .

ومن ناحية اخرى اذا علمنا ان تكاليف جرعة البلهارسيا الواحدة تبلغ ٧ جنيهات وان المريض يحتاج الى جرعة او جرعتين فى السنة . فاننا نجد ان المبلغ المخصص لهذا الغرض لا يسمن ولا يغنى من جوع . وليس ذلك فحسب بل ان ثمن بيع جرعة البلهارسيا للجمهور يزيد بمقدار ١٣٠٪ على ثمن استيراده حتى ميناء الاسكندرية ! !

والدواء الخاص بعلاج البلهارسيا لا يعد من الكماليات ولذلك يجب ان يكون سعر بيع دواء البلهارسيا للمواطن الذى يشتريه من الصيدليات هو نفس سعر استيراده ، ولابد ان نتوسع فى تصنيع هذا الدواء محليا من اجل توفيره وتخفيض سعره ، ولقد طالب الدكتور صلاح الحمادى رئيس لجنة الصحة بمجلس الشعب ومعه كل الحق بضرورة اتباع اسلوب جديد للعلاج يسمى العلاج بالمشاركة ، وفلسفة هذا العلاج هى ان يسهم القادرون فى علاج غير القادرين .. فمن غير المعقول مثلا ان نجد بند الاجور فى قطاع مثل قطاع المستشفيات التعليمية يبلغ ١٤ مليون جنيه ، بينما تبلغ المخصصات فى الباب الثانى من موازنة الدولة ، وهى الخاصة باداء الخدمة الصحية ذاتها نحو ٧ ملايين جنيه فقط لهذا القطاع ! ! اى ان الاجور ضعف اداء الخدمة ! ! ويتضح الفارق الكبير فى موازنة مديريات الصحة فى محافظات مصر كلها فإجمالى الاجور ٣٥٥ مليون جنيه بينما تبلغ مخصصات الباب الثانى لاداء الرعاية الصحية ولوازمها نحو خمس هذا المبلغ اى ٧٠ مليون جنيه ! ! اى ان الدولة تدفع اجورا خمسة اضعاف ما تدفعه للعمل ذاته ! ! بمعنى اننى ادفع للعامل مبلغ خمسة جنيهات فى مقابل خدمة قيمتها جنيه واحد ! ! وهو امر غير منطقى على الاطلاق .

واذا كانت الدولة مجبرة على تعيين الخريجين فان الاجبار الاكثر الزاما هو ان تمنع البطالة بين العمالة فى هذا القطاع بالذات ، ولابد ان تزيد المخصصات التى تنفق على العملية الصحية ذاتها .

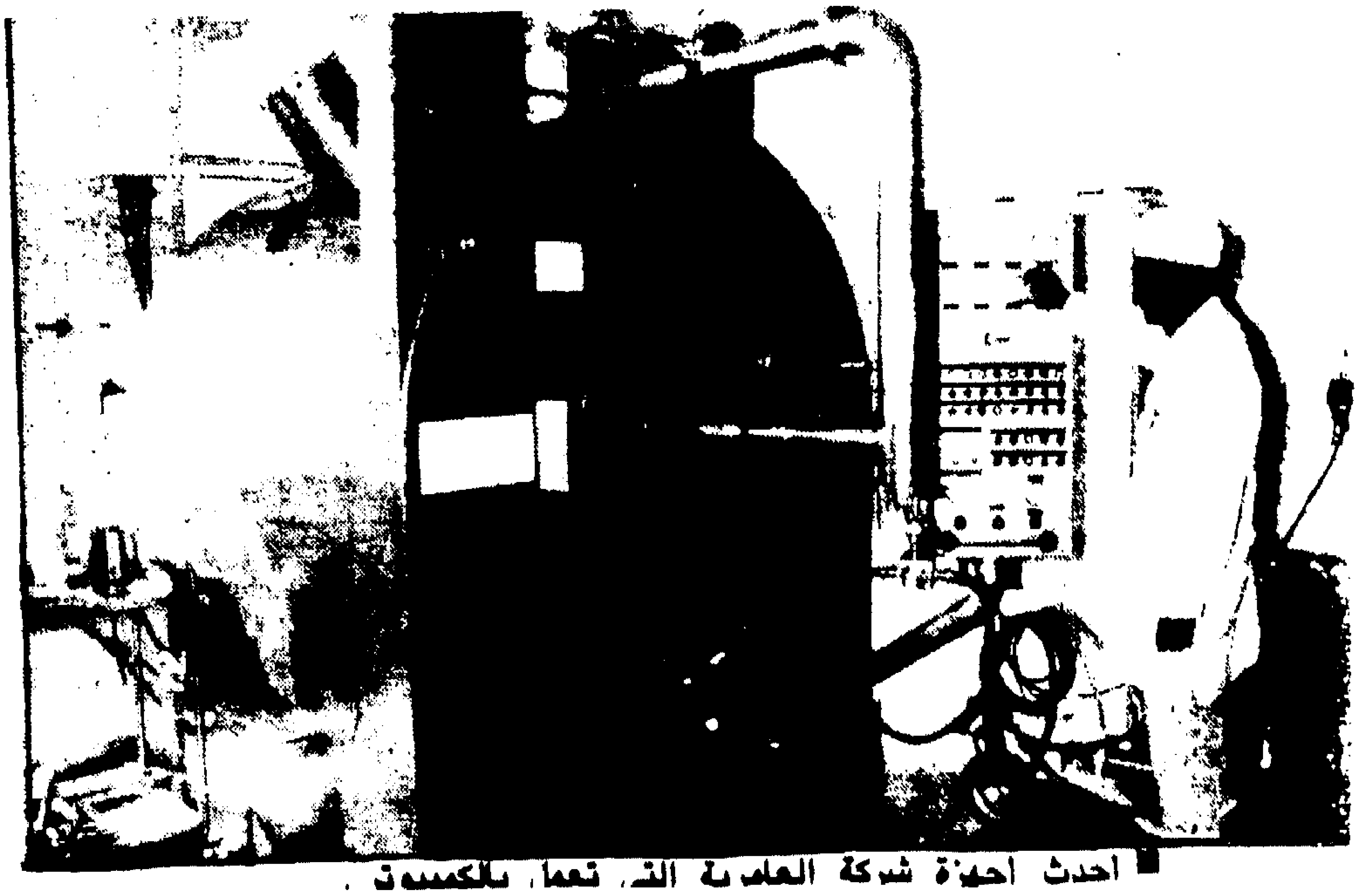
وحول مشكلة الدواء اعلن الدكتور صلاح الحمادى ان قطاع الدواء فى مصر ينطبق عليه مثال الرجل الذى يعانى التخمة والسمنة وهو فى ذات الوقت تبدو عليه اعراض الهزال وسوء التغذية ! ! وهذا تناقض ، اذ لدينا اصناف كثيرة من الدواء متوافرة ولانحتاج اليها كلها ، بينما يوجد هناك نقص معيب فى كثير من الادوية الأساسية . وبناء على ذلك فانه يلزم اعادة النظر فى هذه الاصناف بين ما هو متاح وما هو مطلوب على ان يكون سعر الدواء فى متناول المواطن ودون ان يحقق خسارة لشركات الادوية .

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ١٩ نوفمبر ١٩٨٨

• خبرات مصرية وتعاون عربى دولى وراء هذا المشروع

• انتاج الشركة لا ينافس الانتاج المحلى ويغنى عن الاستيراد



■ احدث اجهزة شركة العامرية التى تعمل بالكمبيوتر .

• الدكتور رشاد سالم محمد عضو مجلس الادارة المنتدب للشئون المالية والادارية وهو نائب مدير هيئة التامين الصحى السابق وواحد من ابرز الخبرات التى ساهمت فى هذا المشروع منذ بدايته .

• والدكتور زكريا جاد عضو مجلس الادارة للشئون الفنية وهو رئيس جماعة خريجى

المعهد القومى للادارة العليا ومن المع قيادات صناعة الدواء فى مصر .

● والدكتور ماهر ابو زيد مدير التسويق بالشركة وهو نموذج لحماس الشباب الواعى المدعم بالخبرة المكتسبة من ارض الواقع

● المهندس سيد بدر مدير الادارة الهندسية وهو شعلة من العمل المتفانى واحد رموز نصر

اكتوبر العظيم حيث كان يقود فريق العمل والبناء دون كلل بمعدل ٢٠ ساعة احيانا فى اليوم

● الدكتور محمد هلال مدير ادارة الانتاج .. وهو نموذج حى للعالم المزود بالخبرة لادارة مواقع الانتاج ومعه فريق مدرب على ارقى المستويات لتقديم مستوى رفيع يميز انتاج الشركة .

● الدكتور ممدوح عبد الرازق مدير ادارة الابحاث والرقابة وهو موسوعة علمية تتحلى بقدرة نافذة للعمل المستمر والمتواصل للوصول الى اعلى جودة

● الاستاذ سمير القبانى المدير المالى الذى تحمل بكفاءة عبء الادارة المتوازنة لمتطلبات الانشاء والتكوين رغم العديد من التحديات .

● الاستاذ ممدوح عبد العزيز مدير الحاسب الآلى وهو خبرة علمية ذات مستوى رفيع فى علوم الكمبيوتر التى تدار بها مراحل العمل .

● الدكتور احمد الكيلانى والمهندس ابراهيم بقطر وهما مثال رائع للعطاء والبذل فى انجاز هذا العمل الذى يشرف كل مصرى وشارك معهم الدكتور عادل صالح والدكتورة سلوى انس والاستاذ طلعت لطفى .

● وتضم شركة العامرية رون بولانك ١٦٠ من العاملين كلهم من خيرة الشباب وفى جو عائلى مشرق بالحب والتفاؤل يعمل الجميع كاسرة واحدة يقدمون عرقهم وجهدهم مخلصين ليساهموا فى دعم صناعة الدواء وتحقيق اهداف مسيرة التنمية لمصرنا الحبيبة فى ظل قيادة الرئيس محمد حسنى مبارك .

مولد صرح دوائى جديد بمنطقة العامرية بالاسكندرية

شركة العامرية رون بولانك للصناعات الدوائية

■ شهدت منطقة العامرية غرب الاسكندرية فى الاسبوع الماضى مولد احدث صرح لصناعة الدواء فى مصر والشرق الاوسط وهو شركة العامرية رون بولانك للصناعات الدوائية .. والذى اقيم على مساحة ٦٠ الف متر مربع وتكلف ٣٠ مليون جنيه براسمال خاص ١٠٠ ٪ لانتاج ١٠٦ مستحضر دوائى منها ٢٥ فى السنة الاولى لا تمثل اية منافسة للانتاج المحلى وانما اضافة اليه وتفى باحتياجات المواطن المصرى من الادوية التى كانت تستورد من الخارج .



■ الدكتور ثروت حجر رئيس مجلس ادارة شركة العامرية رون بولانك يلقى كلمته فى المؤتمر الصحفى الذى عقد بمناسبة الافتتاح

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصـدر : الاهـــــرام
التاريـخ : ١٩ نوفمبر ١٩٨٨

● وهذا الصرح العملاق الذى يعد مفخرة للقدرات المصرية ساهم فيه مستثمرون مصريون (اطباء وصيادلة وبعض رجال الاعمال) بنسبة ٥١ ٪ وشركة رون بولانك الفرنسية بنسبة ٣٤ ٪ والمستثمر السعودى احمد الداغستانى بنسبة ١٤ ٪ والجانب الالمانى ١ ٪ وقد اظهر انشاء هذا المصنع بما يضم من احدث المعدات والاجهزة في مجال صناعة الدواء مدى الجهد والخبرات النادرة التى تضمها ارض مصر والقادرة على انجاز مشروعات اقتصادية على ارقى مستوى عالمى من التكنولوجيا في التنفيذ والادارة

اقيم المصنع في عامين فقط بارادة وروح الفريق

فقد بدا العمل في الانشاءات في مارس ١٩٨٦ ليتم كل شىء في شهر ابريل ١٩٨٨ وهو انجاز متميز بكل المقاييس العالمية لانشاء مثل هذه الشركات .. وقد تم تزويد المصنع بأحدث المعدات التكنولوجية من خطوط انتاج وتحكم اتوماتيكية ومعامل فحص واختبارات فيزيائية وكيميائية وحيوية لضبط الجودة ومراقبة الانتاج .. وتضم المصانع ايضا معامل لدراسة مدى التكافؤ البيولوجى بين مستحضرات الشركة واجهزة قياس وتحليل منها جهاز بكمان جولد سيرز لتحليل معايير عينات دقيقة للغاية من الادوية وجهاز للقياس المباشر للاستعمال اليومى L.K.P وغيرها من احدث ما وصل اليه العلم الحديث من اجهزة ومعدات الانتاج التى تضمن انتاج الدواء بنفس درجات الجودة والكفاءة العالمية والمرخص بانتاجها .

خبرات مصرية تعمل في صمت

ان هذا الانجاز الحضارى العلمى جاء ثمرة لعرق وجهد وخبرة صفوة من ابناء مصر المخلصين وللتفاعل الخلاق الواعى مع الخبرات العالمية .. حيث قام الرجال جميعا بالعمل في صمت لمدة عامين بذلوا العرق والجهد في منظومة رائعة من

شكر وتقدير

تتقدم اسرة شركة العامرية رون بولانك للصناعات الدوائية بالشكر والتقدير الى كل الشركات التى ساهمت في انشاء الشركة .

- شركة انظمة الانشاءات المتقدمة (لاور وشركاه)
- المكتب الهندسى الاستشارى (ابو الفضل / الحضرى / الخولى)
- شركة دايا اليكس لمعالجة المياه والتركيبات الميكانيكية .
- الشركة الشرقية للقوى الكهربائية والميكانيكية .
- شركة شالترونكس للاليكترونيات
- الشركة الهندسية للكهرباء والميكانيكا
- الشركة المصرية البريطانية لتجهيزات المخازن ومعدات المناولة .
- شركة فلاش للتجارة والمقاولات .
- شركة العامرية للمعادن .
- والمهندس فتحى القبانى ، مقاول اعمال الطرق والمرافق العامة .

المصدر : الاهـــــــــرام
التاريخ : ٢٣ نوفمـــبر ١٩٨٨

٣٠٠ ألـف عبـوة مقلـدة

لأحد المراهم في صيدلية بالخليفة

اضبط قسم مكافحة جرائم الاموال العامة اكبر عملية لتقليد وتصنيع عبوات دهان « ابو فاس » المستوردة قلدها صيدلي وموظف بإحدى المؤسسات وقد ضبطت نحو ٣٠٠ ألف عبوة مقلدة بصيدلية احد المتهمين بالخليفة واحيلا للنيابة التي تولت التحقيق .

تمت عملية الضبط اثر تحريات الرائد محسن اليماني باشراف العميد سمير شحاتة رئيس القسم ان موظفا بإحدى المؤسسات الصحفية قد اتفق مع صاحب مطبعة بالخليفة لطبع كمية كبيرة من عبوات ورقية تحمل علامات ابو فاس وانه انتاج سنغافورة فتم مراقبة الموظف بعد ان اكدت التحريات انه على علاقة بصيدلي بالخليفة

وان الاخير يقوم بتصنيع العبوات بصيدليته وبعد مراقبات استمرت ٤٥ يوما تمكن خلالها المتهمان من تخزين العبوات بالصيدلية داهمها العقيد جمال الجوهري وتم ضبط ٣٠٠ الف زجاجة معباة والعلب الورقية التي تحمل

اسم « دهان ابو فاس » اثناء قيامهما بلصق التكت على الزجاجة واحيل المتهمان للنيابة التي تولت التحقيق .

■ مؤتمر عن الآلام المزمنة بالقاهرة غدا :

دواء جديد لعلاج الصداع النصفي

جلسة خاصة لتنظيم صرف الادوية المخدرة

تعقد صباح غد بالقاهرة جلسات المؤتمر السابع للجمعية المصرية لعلاج الالام المزمنة تحت رعاية الدكتور عادل عز وزير البحث العلمي ... ويتناول المؤتمر بجانب الاتجاهات الحديثة لعلاج الالام المزمنة ـ على مستوى العالم ـ قضية من اخطر القضايا التي تواجه مريض الألم المزمن في مصر وهي جمود التشريعات واللوائح الخاصة بصرف الادوية المسكنة للالام التي تقع في نطاق المخدرات وهو الامر الذي يدفع هؤلاء المرضى نتيجة لآلامهم غير المحتملة الى اللجوء إلى تجار المخدرات وسوقهم السوداء التي تستغل هؤلاء المرضى من ناحية وتنشط تجارتهم من ناحية اخرى بصورة تهدد المجتمع وبذلك تتحول اللوائح والتشريعات من وسيلة لحماية المجتمع الى محرك قوى في اتجاه اتساع هذه التجارة ....

ومؤتمر هذا العام يتناول في جوهره ـ
كما يقول الدكتور عمر توفيق رئيس قسم

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ٢٩ نوفمبر ١٩٨٨

الالام بالمعهد القومى للاورام وسكرتير عام المؤتمر ـ الاتجاهات التنظيمية لعلاج الالام المزمنة وذلك من خلال تحديد نوعيتها واسبابها وعلى هذا الاساس تحديد نوعية الدواء المسكن ..... ففى الوقت الذى لايحتاج فيه مريض الالم الحاد الناتج عن سبب معين كجراحة او حادثة او غيرها الا الى مسكن وقتى للالام يساعده على اجتياز المرحلة الحرجة التى يواجهها فان مريض الالم المزمن الناتج مثلا عن الروماتيزم او الصداع النصفى او غيرهما من امراض الاعصاب يحتاج لنوعية خاصة من الادوية التى تسكن الامه وفى الوقت نفسه تتيح له ممارسة حياته الطبيعية مع الحفاظ عليه من خطر الادمان ...

ولمناقشة قضية مريض الالم المزمن الناتج عن السرطان فى مراحله المتقدمة والتشريعات المنظمة لتداول الادوية المخدرة التى تعوق مريض السرطان المصرى عن دوائه الوحيد ـ وهو المخدرات ـ يعقد المؤتمر جلسة خاصة يراسها الدكتور محمود محفوظ رئيس مركز العلاج الاشعاعى بطب قصر العينى ويحضرها الدكاترة : محمود شريف محافظ الشرقية وعميد معهد الاورام القومى الاسبق وممدوح جبر نقيب الاطباء وحيدر غالب عضو اللجنة العليا للادوية ومجموعة من الاطباء والخبراء المتخصصين لمناقشة الموضوع من كل جوانبه .

ومن ناحية اخرى يتناول المؤتمر ـ الذى يحضره مجموعة من الاطباء فى علاج الالم من فرنسا وايطاليا وانجلترا والمانيا الغربية وتشيكوسلوفاكيا ـ احدث اساليب علاج الالام المزمنة ومن بينها زرع قسطرة تحت الجلد فى منطقة البطن حيث يوضع مايشبه الخزان المصنوع من مادة لايلفظها الجسم يحتوى على كمية من المادة المخدرة ويصل من خلال القسطرة ـ الى جذور الاعصاب فى النخاع الشوكى يقوم المريض بالضغط عليها لافراز كمية محددة من المخدر تسرى فورا للاعصاب وبالتالى تسكن الالم ...

اما بالنسبة للادوية فالاتجاه الجديد هو استخدام انواع خاصة من الادوية المضادة للاكتئاب ترفع مناعة المريض للاحساس بالالم هذا بالاضافة الى فاعلية بعض ادوية الضغط ....

اما الصداع النصفى فيعرض الدكتور عمر توفيق نتائج الدراسات التى اجريت بين مصر وانجلترا حول دواء جديد يعالج اسباب الصداع النصفى واساسها انهيار مقاومة الجهاز العصبى للالم وذلك من خلال دواء مصنع من احد الاحماض الامينية فى الجسم يرفع تركيز المورفين الداخلى فى الخلايا العصبية فيعيد الاتزان للجهاز العصبى الحسى المنهار والدواء الجديد فى صورة اقراص يتناولها المريض ثلاث مرات يوميا لمدة ثلاثة شهور .□

عزة الحسينى

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ٢ ديسمبر ١٩٨٨

التوسع فى الأدوية المسكنة لآلام مرضى السرطان

طالب الدكتور عادل عز وزير الدولة للبحث العلمى فى مؤتمر الجمعية المصرية لعلاج الالام المزمنة بالتوسع فى استخدام الادوية المسكنة لالام مرضى السرطان وتطوير التشريعات الخاصة بصرف الادوية المخدرة لهؤلاء المرضى ضمانا لحصولهم عليها .

واكد الدكتور محمود محفوظ مدير مركز العلاج الاشعاعى بجامعة القاهرة ضرورة نشر وسائل التوعية بين الاطباء المصريين حول علاج الالام المزمنة

المصدر : الاهـــــــرام
التاريخ : ٢ ديسمبر ١٩٨٨

ندوة حول تعبئة الدواء افتتاحها بالاسكندرية اليوم

الاسكندرية ـ مكتب الاهرام ـ تفتتح اليوم الندوة الدولية التى تنظمها الجمعية المصرية لتطوير التعبئة والتغليف لمناقشة اسس وقواعد واساليب تعبئة الدواء .

وتستمر الندوة ٣ ايام ويشارك فيها عدد من الدول العربية المهتمة بصناعة الدواء وبعض الخبراء من الدول العربية .

ويلقى كلمات الافتتاح كل من المهندس حلمى عمر رئيس هيئة الصناعات الكيماوية والكيميائى طاهر بشر رئيس الجمعية والدكتور عبده سلام وزير الصحة الاسبق .

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الجمهورية
التاريخ : ٣ ديسمبر ١٩٨٨

دواء يمنع قرحة المعدة

أحدث دواء يمنع حدوث قرحة المعدة .. سيطرح في الاسواق قريبا باسم « ساتيون تونيك » .

اعلنت ذلك أمس وزارة الاغذية والادوية في الولايات المتحدة الامريكية .

المصدر : الاهـــــــــرام
التاريخ : ٤ ديسمـــبر ١٩٨٨

٣/٤ مليار جنيه استهلاكنا من الدواء
إنتاجنا يوفر ٧٥٪ من العملة الصعبة

كتبت ـ سلوى غنيم :

اعلن الدكتور محمد راغب دويدار وزير الصحة ان الاستهلاك السنوى من الادوية وصل الى ثلاثة ارباع المليار جنيه ، وانه رغم استمرار الجهود لترشيد الاستهلاك فانه من المتوقع ان يصل الى ٣ مليارات جنيه عام ٢٠٠٠ . كما اعلن ان انتاج الدواء محليا يوفر ٧٥٪ من العملة الصعبة اذا ماقورن باستيراده من الخارج .

واضاف الدكتور عبده سلام فى الكلمة التى القاها عن وزير الصحة فى ندوة تعبئة وتطوير الدواء ـ ان المقصود بترشيد الاستهلاك هو الترشيد فى بعض المجموعات الدوائية مثل المضادات الحيوية والفيتامينات .

وصرح السيد عبد الملك العصفورى رئيس الشركة المصرية للتعبئة والتوزيع بان نسبة المضيعات فى الادوية تصل الى ٢٢٪ بما قيمته الاجمالية ١٦٥ مليون جنيه سنويا وقال ان حجم الانتاج المحلى وصل الى ٨٤٪ من اجمالى الاستهلاك السنوى ، واننا فى حاجة الى مليار جنيه عهوات سوائية عام ٢٠٠٠ .

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ٦ ديسمبر ١٩٨٨

لماذا نشترى اختراع الدواء المصرى من الأجانب بملايين الدولارات سنويا ؟

كما بدات هذه الشركات فى التعاقد مع شركات ادوية اجنبية للحصول على ترخيص لانتاج الادوية الاجنبية فى مصر ، وتسويقها تحت اشراف الشركة الاجنبية ، للحصول على هامش ربح كبير نسبيا ويذكر ان اغلب شركات القطاع العام اتجهت الى هذا النشاط طلبا للربح وهروبا من تسعير الدواء باسعار رخيصة . وقد قتل هذا الوضع الخطير نشاط الابحاث فى مصر ، حيث تم تخفيض ميزانيات قطاع الابحاث ، وتخصيص بنود اضافية بالموازنة للاتفاق مع شركات الادوية الاجنبية على انتاج ادويتها فى مصر .

وقد اضطر عدد من الباحثين المصريين الى بيع اختراعاتهم فى مجال الادوية الى شركات اجنبية ، وتقوم الشركة الاجنبية ببيع ترخيص الانتاج الى الشركات المصرية دون اعطاء الجانب المصرى حق انتاج المواد الخام اللازمة للدواء الاجنبى ، لتظل الشركات المصرية سوقا مفتوحا امام انتاج الشركات الاجنبية وحكرا لها .

رفع اسعار الدواء

وقد طلبت فى نهاية الحوار من رؤساء شركات الادوية وضع تصور للخروج من هذا المازق الخطير الذى يتعرض له الدواء المصرى فى الداخل والخارج ، فاخرج لى احدهم دراسة تم تقديمها منذ ٣ سنوات الى رئيس الوزراء ، تتضمن حلولا

المصدر : الاهـــــــرام
التاريخ : ٦ ديسمبر ١٩٨٨

جوهرية للنهوض بالدواء في شركات القطاع العام . وتتلخص بنودها في :

● النظر في تسعيرة الدواء المصرى ، برفع اسعار الادوية المنتجة بالقطاع العام ، لتتناسب مع ارتفاع اسعار الخامات وتكلفة الانتاج .

● توصيل الدواء المدعم للمستحقين عن طريق تعميم التامين الصحي ، وصرف الدواء باسعار رخيصة او بلا مقابل لذوى الدخول المتوسطة والمنخفضة عن طريق البطاقات العلاجية .

● توزيع العلاج المجانى على المواطنين من خلال منافذ توزيع حكومية بالمستشفيات والعيادات العامة ، حتى لا يحصل على الدواء المدعم المحتاج وغير المحتاج .

● رفع المخصصات المالية لقطاع الابحاث بشركات الادوية لتشجيع الخبراء المصريين على ابتكار الادوية الحديثة التى تناسب البيئة المصرية واستغلال الخامات المحلية في عمليات الانتاج ، وخفض الاعتماد على الابحاث الاجنبية .

● العمل على رفع كفاءة العاملين بشركات الادوية بعقد دورات تدريبية مكثفة بالداخل والخارج ، لرفع كفاءتهم وتحسين جودة الادوية المصرية .

● طلب رؤساء مجالس شركات الادوية تكامل شركات القطاع العام في عمليات الانتاج ، للتنافس مع شركات الادوية الاجنبية كقطاع انتاجي واحد ، بدلا من حل مشكلة كل شركة على حدة .

● اكد الجميع على اهمية اسقاط ديون هذه الشركات التى تراكمت بغير ارادتها ، حتى يتسنى لهذه الشركات النهوض من جديد لانتاج الادوية المصرية بكفاءة

● اهمية مراقبة الشركات الصناعية المنتجة لخامات الدواء المصرى ، حيث زادت في الفترة الاخيرة اخطاء الانتاج في خامات الادوية مثل « النشا » ، وعملت على زيادة فاقد الانتاج بشركات الادوية وحصول شركات الادوية على هذه الخامات في الوقت المناسب ، للمحافظة على انتاج الادوية في المواعيد المطلوبة .

● مراقبة شركات الادوية الاستثمارية والاجنبية المنتجة للادوية ، لعدم انتاج دواء بها مماثل للادوية المنتجة بالقطاع العام ، بعد انتشار ظاهرة سرقة اختراع الادوية وانتاجها تحت اسم متشابه ، وتحقيق ارباح طائلة للشركات الاستثمارية والاجنبية .

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ٦ ديسمبر ١٩٨٨

٩٠ طناً من الادوية والعقاقير وصلت الى السودان من مصر امس

الخرطوم - ا . ش . ا - وصلت الى مطار الخرطوم امس ٣ طائرات مصرية تحمل ٩٠ طنا من الادوية والعقاقير الطبية لحاجة الشعب السودانى اليها .

ويصل خلال الاسبوع الحالى ١٠ طائرات اخرى تحمل ادوية وعقاقير طبية فى اطار الاتفاقية المتكافئة الموقعة بين مصر والسودان وتقدر بنحو ٧ ملايين دولار .

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الوفـــــــد
التاريخ : ٦ ديسمبر ١٩٨٨

من ينقذ الدواء المصرى من أزمته الخطيرة ؟!

٣٠٠ مليون جنيه ديون شركات الأدوية ..

ومازالت الخسائر مستمرة !

ولكن فى الفترة الاخيرة تضافرت عدة عوامل للقضاء على سمعة الدواء المصرى فى الداخل والخارج . وكانت هذه العوامل افرازا لوضع سيىء عاشته شركات الادوية المصرية طوال السنوات السابقة . من سوء ادوات الانتاج والادارة . والمنافسة غير المتكافئة بين القطاعين العام والخاص . وسياسة تسعير الادوية واسلوب تسويقها .

كما اساء العاملون فى معظم هذه الشركات الى انفسهم . حيث ترك العمال المهرة اماكن عملهم وفروا الى شركات القطاع الاستثمارى والخاص . حاملين معهم خبرتهم الطويلة . تاركين معاملهم لانصاف المتخصصين . وغير المتخصصين على الاطلاق .

جولة فى شركات الادوية

قد قامت « الوفد » بجولة فى عدد من شركات الادوية المصرية . للتحقق من صدق الشكوى من عدم فاعلية الادوية المصرية . وانخفاض جودتها . وقد ابدى اغلب المسئولين تعاونهم معنا للتعرف على اسباب مشاكلهم وطرحها امام الحكومة والراى العام . واشترط جميعهم عدم ذكر المصدر . لصالحهم . وحرصا على سمعة المكان الذى يعملون فيه . ويعيشون من اجله .

بدا عدد من الصيادلة المتخصصين فى انتاج الدواء عرض مشاكل شركاتهم . فقال احدهم . ان الشركة التى تعمل بها تتصارع فيها الشخصيات القيادية بالادارة . واتجه الجميع الى الحروب الشخصية . فاهملت الرقابة على الادوية . فى جميع مراحل الانتاج . مما تسبب فى اتلاف العديد من التشغيلات التى كان المفترض ان تذهب الى الصيدليات فى مواعيد محددة . واكد ان اتلاف هذه التشغيلات تكرر بسبب عدم مراقبة جودة المنتج فى مراحله المتعددة . والاكتفاء بعمل تحليلات نهائية . تقرر صلاحية الدواء من عدمه . وفى حالة عدم صلاحيته تضيع على الشركة الاف الجنيهات لان التشغيلة يتقرر اعدامها او اعادة تركيبها من جديد .

ويذكر صيدلى اخر . ان شركات الادوية تطبق شروط جودة بدائية بالمقارنة بشروط الجودة الامريكية والانجليزية والتى يتم تطبيقها فى البلاد العربية . مما



د . عاطف صدقى



راغب دويدار

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الوفـــــد
التاريخ : ٦ ديسمبر ١٩٨٨

دراسة أمام رئيس الوزراء

منذ ٣ سنوات لانقاذ شركات الأدوية من الانهيار ولم يتحرك أحد

يخلق ازمة اثناء تصدير هذه الشركات ادوية للبلاد العربية . وقد تسبب هذا التخلف في اعادة عدة صفقات من الادوية المصدرة للسعودية والعراق الى مصر في الفترة الاخيرة ، لعدم تطابق جودتها مع الشروط المعلنة والمتفق عليها مع الدول المستوردة ، وبعد اعادة انتاجها على هذه الاسس ، قبلتها هذه الدول ، وفتحت باب الاستيراد امام الادوية المصرية من جديد .

ويوضح صيدلي ثالث ان خطوط الانتاج بالشركات المصرية مر عليها اكثر من ثلاثين عاما ، مما يجعلها في حاجة الى تطوير شامل ، وليس فقط الى عمليات الاحلال والتجديد . كما تختلط خطوط انتاج الادوية مع بعضها ، فيخدم المعمل الواحد اكثر من خط انتاجي ، وينتج نفس الخط اكثر من دواء يتعارضان تماما من حيث الفعالية والتركيبة وشروط الانتاج .

وهذا ما تعرضت له احدى شركات الادوية عندما صنعت مادة مخدرة في خط انتاج يحتوى على بقايا مادة البنسلين ، ولولا عناية الله ، ومنع تداول الدواء وتسويقه في اخر لحظة لحدثت كارثة ، حيث كان الموت الفوري متربصا بالمريض الذى يتناول هذا الدواء .

المصدر : الوفد
التاريخ : ٦ ديسمبر ١٩٨٨

تخلف عمليات الانتاج

ويشير احد الفنيين بشركة ادوية كبرى . الى ان الشركة التى يعمل بها لا يوجد فيها منطقة معقمة ، وانهم ينتجون المستحضرات المعقمة كالامبول والقطرات فى مكان غير معقم . وبدون تحليل . ويضطر المسئولون بالشركة الى تزوير التحاليل للانتهاء من كميات الانتاج فى موعدها المحدد . كما يوضح ان شركته تحصل على الماء من خزانات كبيرة للمياه ، تعلو سطح المبنى . وقد مر على تركيبها عشرات السنين دون اجراء عملية صيانة واحدة . حيث ينمو . الريم الاخضر ، على جانبيها . ويزيد من خطورتها . ان المياه تستخدم فى انتاج الدواء . وعمليات الانتاج المختلفة .

وفى جلسة طويلة مع عدد من رؤساء شركات الادوية ، طرح احد الاساتذة المتخصصين فى ادارة هذه الشركات منذ فترة طويلة ، اسباب تدهور الانتاج ، فقال ان شركات القطاع العام تقوم بواجب اساسى فى توفير الدواء للمواطن المصرى بجودة عالية ، وبوفرة وباثمان زهيدة فى نفس الوقت وقد عانت شركات الادوية من زيادة العمالة التى تفرضها الدولة على الشركة ، مع عدم وجود ميزانيات خاصة بالتدريب ، ورفع مستوى العاملين بالمعامل والابحاث . وقد اثر هذا الوضع على جودة الانتاج وجدوى مراقبته بحدود معينة ، تختلف من مؤسسة لاخرى . وانتقل الى مشكلة تحديد الاسعار فاكد ان خامات الادوية زادت اسعارها بنسب تتراوح من ١٠٠ الى ٥٠٠ ٪ خلال السنوات الخمس الاخيرة . وقد ساعدت هذه الزيادة على تراكم الديون لدى شركات الادوية العامة ، التى لم تتمكن من رفع اسعار الدواء بنسب لا تتعدى ٥٠ ٪ فى اغلب الاحيان . كما زادت تكاليف الصيانة والانتاج والعمالة بنسب عالية ايضا ، ومازالت اسعار الدواء رخيصة عندما نقارنها باسعار مدخلات الانتاج . وقد طلبت الشركات ان ترفع سعر الدواء لتخرج من ازمتها المالية التى تعرضها لخسائر فادحة يوميا ، وناقش رؤساء الشركات العامة قضية الاسعار مع هيئة الرقابة على الادوية والدكتور راغب دويدار وزير الصحة . واجتمع بهم الوزير عدة مرات ، ولم تسفر الاجتماعات عن شىء واضح لصالح الشركات ، سوى الوعد بدراسة الامر مع القيادة السياسية . واكتفى الوزير بقوله ان رفع اسعار الدواء يخضع للسياسة العامة للدولة ، ومستوى الدخل والوضع الاقتصادى والاجتماعى للمواطن المصرى .

زيادة الديون

ويوضح رئيس شركة اخرى ، ان الشركات تعاني من زيادة الديون وتسديد فوائدها المركبة التى تصل الى ١,٥ ٪ شهريا ، وبلغ اجمالى ديون شركات الادوية التابعة للقطاع العام اكثر من ٣٠٠ مليون جنيه . وقد تم الحصول على هذه السلف لتغطية نفقات الانتاج والقيام بعمليات الاحلال والتجديد . ويؤكد ان الدكتور عاطف صدقى رئيس مجلس

المصدر : الوفـــــــد
التاريخ : ٦ ديسمبر ١٩٨٨

الوزراء وعدهم في شهر اغسطس الماضي بدراسة اسقاط هذه الديون، لمساعدة الشركات على مواجهة الخسائر المستمرة، اسوة بما اتخذه مع منتجي الدواجن. ولكن لم يتحرك احد حتى الآن لانقاذ شركات الادوية واصبحت البنوك تطاردها للمطالبة بحقها. ورفضت الشركات الموردة للمواد الخام اللازمة للادوية التعامل معهم، لعدم قدرتهم على تسديد ديونهم القديمة

ويزيد من خطورة المشكلة ان الدولة شجعت على قيام شركات ادوية استثمارية تابعة للقطاعين العام والخاص، وكان الغرض منها ايجاد مصادر جديدة لانتاج ادوية حديثة بمصر. الا ان هذه الشركات قامت على اكتاف الشركات القائمة بالفعل، حيث حصل اصحاب هذه الشركات على افضل الخبراء والفنيين، الذين حصلوا على تدريب يتعدى العشرين عاما، للعمل لديهم بالشركات الجديدة. وقد تم تفريغ الشركات العامة من الكفاءات والمهارات العالية في مجال العمالة بل والادارة ايضا، لذا انخفضت انتاجية العامل، وقلت جودة الانتاج. وقد شجعت الدولة هذه الشركات فتركتها تسعر منتجاتها حسب سعر التكلفة مع تحقيق هامش ربح ويرضي ادارتها، فحققت هذه الشركات ارباحا هائلة.



الادوية المصرية تتعرض لازمة في الداخل والخارج.

كما لم تضف اغلبها ادوية جديدة او مستحضرات مبتكرة. فاكتفت بتقليد المنتجات القائمة، او انتاج نفس المنتجات تحت اسم جديد، لتبيعه باسعار مضاعفة.

وضع شاذ

ويؤكد رئيس مجلس ادارة احدى شركات الادوية ان رفض رفع سعر الادوية المنتجة بالقطاع العام، وتركها حرة للقطاع الخاص والاستثماري، شجع شركات الادوية العامة على خفض او ايقاف بعض المنتجات بها، لتخفيض الخسائر اليومية.

المصدر : الوفـــد
التاريخ : ٦ ديسمبر ١٩٨٨

شهدت مصر خلال الثلاثين عاما الماضية قيام اكثر من ١٢ مؤسسة كبرى لانتاج الدواء . ساعدت على توفير ادوية تزيد قيمتها على مليارين من الجنيهات سنويا . يتم توزيعها على الصيدليات وهيئات التامين الصحى . كما تاسس في الفترة الاخيرة عدد من شركات القطاع الخاص والاستثمارى لانتاج الادوية غير المتوافرة بالاسواق المصرية . والتى تحتاج الى تعاون بين خبراء مصر والاجانب . وشجعت الحكومة شركات القطاع العام على زيادة تصدير الادوية المصرية الى الخارج وبخاصة الى الاسواق العربية ، وعقد صفقات مع اكبر شركات الادوية العالمية ، لانتاج الادوية الحديثة وغير الموجودة لديها ، بموجب ترخيص من هذه الشركات العالمية لتوفير قدر اكبر من العملات الحرة .

المصدر : الاهـــــــرام
التاريخ : ٦ ديسمبر ١٩٨٨



المريض يقتنع بالدواء الاجنبي ويرفض شراء الادوية المصرية .. لماذا ؟!

الشركات تطالب برفع أسعار الدواء لمنافسة الشركات الأجنبية وزيادة التصدير للخارج



العمالة المصرية في قطاع الادوية تخلفت بعد هروب العناصر المدربة للشركات الخاصة .

تحقيق : عادل صبرى
تصوير احمد شحاتة

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ٧ ديسمبر ١٩٨٨

مشاكل الصادرات المصرية بالاسواق الخليجية: ندوة لمناقشتها الاحد القادم

ينظم مركز تنمية الصادرات المصرية يوم الاحد القادم ندوة لمناقشة المشاكل التى تعوق انسياب الصادرات المصرية من المنتجات الغذائية والدوائية والهندسية والنسجية لاسواق الخليج العربى .

المصدر : الشعب
التاريخ : ١٣ ديسمبر ١٩٨٨

انقذوا صناعة الـ[illegible]دواء في مصر ؟

- الشركات الأجنبية والحكومة وبعض الاطباء .. مثلث الخطر الذي يهدد صناعة الدواء !

- الحكومة تتسبب في خسارة ٢٠ مليون جنيه سنويا لكل شركة

- بعض الاطباء يروجون للدواء الاجنبي على حساب المصري !



المصدر : الشعب
التاريخ : ١٣ ديسمبر ١٩٨٨

يوما بعد يوم .. تتعاظم قوة وخطورة .. المثلث الجهنمي .. الذى تحركه مافيا الدواء العالمية بـ [illegible] أضلاعه .. من الشركات الاجنبية .. والحكومة .. وبعض الاطباء .. على صناعة الدواء فى مصر .. وتجرها الى حافة الهاوية .. التى تكاد عندها .. أن تتوقف وتنهار افلاسها .. ليخلو الجو - بعد ذلك - للمافيا العالمية للتحكم فى سوق الدواء .. وتفرض هيمنتها عليه ..

فصناعة الدواء فى مصر .. التى تعتبر ثانى أنجح صناعة مصرية .. وتتميز [illegible] العلمية بالدقة والاحكام المتناهيين .. تتقاذفها أمواج الخطر الآن ..

الشركات الاجنبية والاستثمارية .. استطاعت فى فترة الانفتاح الاقتصادى ومع [illegible] المؤسسة الاقتصادية للدواء .. وغيبة السياسة الدوائية الشاملة استطاعت ان تنفذ الى صميم صناعة الدواء فى مصر .. سواء من الداخل .. بإنتاج مستحضر اتها لحل مشاكل [illegible] .. او من الخارج .. [illegible] المرير .. الذى خلقته من خلال اغراق الاسواق [illegible] التى ينتجها القطاع العام [illegible] .. [illegible] خبراء الصناعة الموضوعيين فى العالم ..

المصدر : الشعب
التاريخ : ١٣ ديسمبر ١٩٨٨

اما الحكومة .. فقد لعبت دورا رئيسيا وضخما في مسلسل تخريب هذه الصناعة من حيث اصرارها على تغييب السياسة الدوائية الشاملة وكذا سماحها للشركات الاجنبية والاستثمارية .. بانتاج اصناف مثيلة من الدواء داخل مصر بأسعار تفوق بشكل كبير اسعار القطاع العام .. وعدم سعيها الى وضع خطة شاملة للنهوض بصناعة الكيماويات .. وكذا تقاعسها عن تنظيم مهنة الطب استرشادا بما تفعله كل الدول المتقدمة المغرقة في الرأسمالية .. ووضع نظام عادل دقيق للتامين الصحي .. اضافة الى فرضها تسعيرة جائرة على شركات القطاع العام .. الامر الذي أدى الى تكبد معظم الشركات .. خسارة سنوية وصلت الى ٢٠ مليون جنيه لكل شركة .. والاخلال بمبدأ تكافؤ الفرص بينها وبين الشركات الاجنبية والاستثمارية ..

وكان الدور الثالث في هذا المسلسل – كما يهمس الخبراء – من نصيب الاطباء .. وبمعنى ادق بعضهم .. ممن استهوتهم وجذبتهم الاغراءات المادية .. التي تتيحها لهم شركات الدواء الاجنبية .. والمتمثلة في السفر المجاني للخارج .. لمدد تتراوح بين شهر او شهرين في السنة .. من خلال تجاهلهم للدواء المصري .. واصرارهم على الدواء الاجنبي .. بل اكثر من ذلك .. ترويجهم له .. الامر الذي انعدمت معه الثقة في مدى فاعلية الدواء المصري .. لدى المرضى والاطباء الشبان .. الذين لم تتوفر لهم دراسة علم تركيب الادوية .. ومفعولها .. وتعارضها مع بعضها البعض .. مما ترتب عليه كساد الدواء المصري .. وتعرضه للابادة .. في معظم الاحيان – بعد ان تكون مدة سريان مفعوله .. قد انتهت .. ولم يباع بعد !!

و« الشعب » عندما تناقش مشاكل صناعة الدواء .. انما تؤكد .. ان صناعة الدواء في مصر .. تسير على أسس علمية وتكنولوجية .. تضارع تلك التي تتبعها اضخم الشركات العالمية .. ودليلنا

المصدر : الشعب
التاريخ : ١٣ ديسمبر ١٩٨٨

على ذلك ان معظم هذه الشركات .. تصنع مستحضراتها من خلال مصانع القطاع العام .. ومن أجل هذا السبب وحده .. تنشأ بين اونة وأخرى .. حملات مشبوهة هدفها الحقيقى هدم تلك القلاع التكنولوجية الوطنية .. وتخريبها .

كما تؤكد الشعب ان الهدف من ذلك هو النهوض بهذه الصناعة .. كى تأخذ مكانتها اللائقة بها .. على خارطة المنافسة العالمية ..

الانفتاح على مافيا الدواء

فى البداية تكشف لنا د . ناهد يوسف النقاب عن طبيعة الاختراق .. الذى تتعرض له شركات القطاع العام الدوائى قائلة : حدثت الانتكاسة الكبرى فى القطاع العام حيث صار من السهل على المافيا العالمية .. المتمثلة فى الشركات متعددة الجنسية .. ان تخترق القطاع العام من داخله . عندما تم السماح للشركات الاجنبية .. بانتاج أصناف مثيلة .. لما تنتجه شركات القطاع العام .. من خلال استخدامها لمصانع القطاع العام ذاته .. أى أنهم لم يبنوا المصانع .. ولم يستخدموا أيدى عاملة .. فى الوقت الذى تحول هامش الربح الحقيقى لصالح الشركات الاجنبية .. فصار ثمن المستحضر الذى ينتجه القطاع العام ١/٤ مثيله الذى تنتجه الشركات الاجنبية بتكنولوجيا القطاع العام .. كما تم السماح للشركات الاستثمارية بانتاج أصناف تباع بسعر أعلى .. مما تباع به مثيلاتها فى القطاع العام .. الامر الذى ترتب عليه خسارة شركات القطاع العام .. وهروب العمالة الماهرة منها .. للعمل فى دول الخليج أو كمندوبين دعاية فى الشركات الاجنبية .. بسبب انخفاض مستوى الاجور .

الانتماء لمن ؟ !

ويأخذ د . محمود عبد المقصود سكرتير عام نقابة الصيادلة .. بأطراف الحديث .. ويصرخ قائلا انها المافيا .. تتعامل مع دائرة مكونة من الاطباء والشركات الاجنبية والمسئولين فى الحكومة .. وشركات القطاع العام .. الذين يعملون كمستشارين لدى الشركات

المصدر : الشعب
التاريخ : ١٣ ديسمبر ١٩٨٨

تحقيق :

سمير الطنطاوى

الاجنبية والاستثمارية ..فدخول الشركات الاجنبية بالمرتبات الضخمة .. التى تتيحها للعاملين بالقطاع العام يجعل ولاء هؤلاء الذين يرأسون الشركات متجها نحو الشركات الأجنبية والاستثمارية .. وليس للقطاع العام ..

كما أننى لا أفهم .. لماذا يسمح المسئولون فى وزارة الصحة لهذه الشركات بانتاج ادوية .. ينتجها القطاع العام .. على أعلى مستوى تكنولوجى فى العالم .. وتفوق تلك التى ينتجها القطاع الاستثمارى والأجنبى .. وحتى بعض المستوردين .. نظرا للخبرات الضخمة التى اكتسبها العاملون فى القطاع العام على مدى اكثر من خمسين عاما .

ويضيف قائلا : ان الاطباء يتمسكون ويصرون على الادوية الاجنبية .. نظرا لمصالح شخصية .. توفرها لهم الشركات الاجنبية .. من خلال الرحلات الى الخارج و الهدايا الثمينة .. على الرغم من ارتفاع اسعارها .. وعجز الغالبية الساحقة من المرضى عن شرائها ..

التفاوت الرهيب فى الاسعار

وحول التفاوت فى أسعار الدواء .. الذى ينتجه القطاع العام .ونفسه الذى ينتجه القطاع الخاص قال د .محمود : ان التفاوت كبير وضخم فى معظم الاحيان .. على الرغم من عدم وجود اى اختلاف فى التركيب أو المفعول ..وان تميز القطاع العام بالجودة فعلى سبيل المثال مستحضر [**بريزولين**] نقط تنتجه شركة القاهرة بسعر ٧٠ قرشا فى حين تنتجه شركة أبى باسم [**تريزولين**] بسعر ١٢٠ قرشا .. ومستحضر [**روتاسى**] ينتج فى القطاع العام ويباع بسعر ٤٠ قرشا هو نفسه الذى تنتجه شركة كيمى فارما تحت اسم [**دافلون**] وتبيعه بسعر [٨,٥] جنيهات ومستحضر [**اندويثازين**] تنتجه شركة مصر بسعر (١١٠) قرشا عبوة (٣٠) كبسولة ..وهو نفسه تنتجه شركة فاركو فى عبوة ٢٤ كبسولة بسعر (١٤٠) قرشا .. ومستحضر [**افيتون**] المصرى يباع بسعر (٥٥) قرشا ويباع بديله الاجنبى . الذى يقل تركيزه الى النصف بسعر (١٢٠) قرشا ..ومستحضر [**بيرال**] المصرى

المصدر : الشعب
التاريخ : ١٣ ديسمبر ١٩٨٨

يباع بعد رفع سعره بخمسين قرشا .. في حين يباع بديله الاجنبي تحت اسم [أبيمول] بسعر (١٠٠) قرش .

□ **وأقول له** : لابد ان الطلب على الدواء المصرى الرخيص والفائق الفاعلية كبير **فيرد بمرارة** : للأسف الشديد .. فان الدواء المصرى لايسمع عنه احد .. فهو شبه ميت .. لانه ليس له أي دعاية .. فضلا عن ان مندوبى الدعاية والبيع .. لدى شركات القطاع العام .. أصبحوا مندوبين مزدوجين .. بمعنى أنهم يعملون في الشركات الاستثمارية والاجنبية .. الى جانب عملهم في شركاتهم الاصلية .. الامر الذى جعل مجهوداتهم تتوجه بشكل اساسي الى الترويج للشركات الاستثمارية والاجنبية .. التى يستفيدون منها

الارادة السياسية القوية ؟ !

وينتقل بنا د . رءوف حامد الاستاذ المساعد لعلم تركيب الادوية . الى المشكلة الكبرى في مجال صناعة الدواء عندما يؤكد ان غيبة السياسة الدوائية .. هى مشكلة المشاكل في صناعة الدواء المصرى .. حيث يقول .. تفتقد السياسة الدوائية في مصر الى التخطيط الدقيق المحكم .. في مجال تسجيل الادوية .. وتسعيرها .. وتوزيعها .. ومن قبل ذلك في استيراد الخامات اللازمة لتصنيعها .. وكذا المعلومات اللازمة لمساعدة الاطباء والصيادلة والمرضى . على حسن وصف وصرف وأستخدام الادوية .. كما أنها تفتقد الى عنصرى التوافق والتجانس في العمل بين القطاعات المختلفة ذات الصلة بالدواء .. مثل قطاع البتروكيماويات والكيمائيات .. وقطاع شركات الدواء .. وقطاع خدمات الرعاية الصحية على مستوى الجمهورية .. في الوقت الذى يغيب فيه عنصر الارادة السياسية القومية .. التى تحرص على تطبيق السياسة بحزم ومرونة .. حتى تحقق أهدافها ..

ويضرب د . **رؤوف** مثالا على ذلك .. حيث لم تلتزم معظم الشركات المنشأة حديثا بانتاج الجديد من الادوية التى لاينتجها القطاع العام الدوائى .. بمعنى اضافة فائدة تكنولوجية جديدة .. وتوفير عملة صعبة .. حيث اتجهت معظم هذه الشركات الى انتاج أدوية مثيلة ومقلدة لادوية القطاع العام .. الامر الذى يتناقض مع الغرض من انشاء هذه الشركات .. كما يؤثر سلبيا على القطاع العام الدوائى ..

أسلوب البناء

وحول الاسلوب السليم في بناء سياسة دوائية متكاملة .. يرى د . رءوف ان المطلوب في هذه المرحلة ليس بيانات صحفية او خطب رنانة .. انما الفعل العلمى المنظم من خلال تحديد نوع المعلومات المطلوبة لتطوير السياسة الدوائية .. ثم تحديد الطريقة التى يتم بها الحصول على المعلومات والبيانات ومراجعة البيانات ثم بتحليل البيانات ثم برسم الخطط لاستكمال السياسة وتصحيحها وتطويرها وبعد ذلك يجرى التوفيق بين السياسة الدوائية المقترحة والسياسات الاخرى .. في اطار التنمية الشاملة للوطن .. اضافة الى ضرورة التركيز على انتاج مجموعة من الأدوية الاساسية التى تغطى كل الامراض التى حددتها منظمة الصحة العالمية في ٢٠٠ دواء أساسي ..

المصدر : الشعب
التاريخ : ١٣ ديسمبر ١٩٨٨

بسبب حل المؤسسات .. الشركات الاجنبية تخترق القطاع العام من الداخل

ويقترح د. رءوف حامد عدة اقتراحات للتغلب على أسعار الادوية وخاماتها المستوردة .. وللوصول بالصناعة الى مزيد من النجاح قائلا : من الضروري التزام الشركات باستخدام الاسم النوعي للدواء وليس الاسم التجاري .. وكذلك ضرورة وضع نظام جيد لاستخبارات السوق الدوائية بمعنى التعرف على أحوال السوق العالمية واتجاهات الاسعار الممكنة للحصول على الادوية والخامات .. بأقل سعر ممكن .. مع الاحتفاظ بجودتها المطلوبة طبقا للمواصفات العالمية .. مثل الشراء من خلال عطاءات كبيرة الحجم بالتعاون مع اليونيسيف او الصحة العالمية ..

خسارة .. ولا .. دعم

ويلمس د. عبد القادر سيد احمد عميد صيدلة القاهرة جانبا آخر من جوانب مشكلة صناعة الدواء .. فيؤكد ان هناك خسارة سنوية في كل شركة لاتقل عن ٢٠ مليون جنيه بحكم الزام وزارة الصحة الشركات .. بأسعار خاصة .. لاتتناسب مع تكلفتها الفعلية .. حيث تتكلف بعض المستحضرات أربعة أضعاف سعر بيعها .. وهناك شركة تخسر في مستحضر واحد فقط ٢ مليون جنيه .. لانها تبيعه بربع تكلفته .. والحكومة ـ مهما تدعي ـ لاتعوض هذه الشركات عن خسارتها .. وبالتالي .. فشركات الدواء .. شركات مجهدة .. تعاني من خسارة متتالية .. تهدد مستقبلها .. وقدرتها على تطوير معداتها أو تطوير انتاجها .. على ضوء التطورات التي يمكن ان تستجد ..

ويرى د. عبد القادر ان الحل العملي لذلك الوضع الشائك .. هو رفع سعر الدواء .. وتعويض الجمهور غير القادر .. بنظام تأمين صحي عادل .. يكفل وصول دواء خاص بالتأمين الصحي .. وليست في عبوات البيع العادية .. وزيادة الادوية في

المصدر : الشعب
التاريخ : ١٣ ديسمبر ١٩٨٨

المستشفيات الحكومية .. زيادة ضخمة من نوعيات خاصة .. فى عبوات كبيرة .. بحيث نوفر تكلفة العبوات .. مثلا : عبوة كبيرة ١٠٠٠ كبسولة فى المستشفى .. لو وزعت على العبوات الموجودة فى السوق .. تستهلك ٥٠ عبوة .. تكلفتها فى بعض الاحوال ضعف ثمن الدواء .. كما يجب صرف أدوية التأمين الصحى بروشتة وبعبوات خاصة لكل مريض على حدة ..

مصائب تعارض الادوية

ويضيف د. عبد القادر قائلا : أتمنى ان ينخفض استهلاك الدواء فى مصر الى ٥٠٠ مليون جنيه فقط .. لان كل زيادة من هذا الرقم .. هى زيادة سوء استهلاك .. ليس اكثر .. وليس من المبالغة ان أقول : ان اسوأ دولة فى العالم فى استهلاك الدواء هى مصر .. فلا حدود على شراء الدواء او استهلاكه او وصفه .. وليس هناك حدود للمصائب التى تحدث نتيجة لتعارض الادوية .. التى توصف دون حساب .. لان طالب الطب لايدرس العلوم المتعلقة بالادوية بطريقة سليمة ..

وينظر مسئول بهيئة الادوية شاء الا يذكر اسمه .. الى المشكلة من جانب أخر .. حيث يرى ان ضعف مستوى المندوب العلمي ـ مندوب الدعاية ـ الذى

يقوم بتعريف الاطباء بالجديد من الادوية ومزاياها لدى شركات القطاع العام واحد من اسباب كساد منتجات هذه الشركات .. أمام ارتفاع مستوى المندوب العلمى لدى الشركات الاجنبية والقطاع الاستثمارى حيث يتمتع المندوب العلمى فيها .. بقدرة عالية على توصيل المعلومات الغزيرة .. ويتمتع ـ كذلك ـ بمظهر لائق .. حيث يحصل على مرتب ضخم وسيارة خاصة .. الامر الذى يجعل الطبيب ـ فى النهاية ـ ينحاز الى المستحضر الذى يروج له هذا المندوب « الشيك » على حساب منتج القطاع العام ..

اضافة الى ذلك ـ يقول المسئول فان عملية تجديد المعلومات من خلال الدورات التدريبية .. التى تقام للاطباء والصيادلة .. كل سنتين على الاقل .. لمدهم بأحدث المعلومات عن الدواء .. عملية ضرورية للغاية .. يجب ان تتم بانتظام .. حتى تتلافى المشكلات التى تنشا عن عدم معرفة الاطباء .. بالجديد فى عالم الادوية .. وتعارضاتها ..

فاعلية الرقابة الدوائية

وحول مدى فاعلية الرقابة على الدواء المصرى .. كواحدة من المراحل المهمة للتاكد من سلامة وجودة الدواء يقول د . أحمد شوقى رئيس الهيئة القومية للرقابة الدوائية : لن يكون هناك دواء جيد مالم تكن هناك رقابة حقيقية عليه .. والرقابة على الادوية .. لاتنحصر فقط فى هذه الهيئة .. بل تلازم الدواء .. منذ كان مادة خام .. بالاضافة الى المواد او الاضافات المختلفة الداخلة فى

المصدر : الشعب
التاريخ : ١٣ ديسمبر ١٩٨٨

التركيب .. وتحدث رقابة على الدواء اثناء عمليات التشغيل او التصنيع .. تتم فيها مراقبة المنتج فى جميع خطوات انتاجه .. بعد ذلك يحدث تحليل للمنتج النهائى .. وذلك فى معامل الشركة المنتجة .. كل هذا يتم بعيدا عن الهيئة القومية للرقابة .

وبعد ذلك يضيف د . شوقى ــ تقوم الهيئة بعمل جميع التحاليل اللازمة طبقا لاحدث دساتير الادوية العالمية [دستور يعنى التجارب العلمية التى يجب اتباعها لتحليل اى مستحضر فى اى شكل صيدلى ما .. كبسول ــ حبوب ــ حقن] .لضمان فاعليته وسلامته .. كما تقوم الهيئة بعمل جميع التجارب اللازمة على المادة الخام .. قبل تصنيعها فى شكل صيدلى نهائى .. سواء كانت مصنعة محليا او مستوردة .. وكذا تفتيش المصانع .. وتحليل الادوية التى تاتى عن طريق النيابة .. وهذه العينات جميعا يصل عددها من ١٠٠٠٠ الى ١٥٠٠٠ عينة سنويا ..

٨٥ ٪ من الاحتياجات

ثم كان اللقاء مع د . مصطفى ابراهيم عميد صيدلية القاهرة ورئيس قطاع التصدير والاعلام بهيئة الادوية .. حول رأيه فى مشاكل هذه الصناعة .. ورده على بعض ما أثير فقال : عادة ماتكون المشاكل طارئة وتتركز اساسا فى تغطية الاعتمادات اللازمة لاحتياجات الشركات سواء كانت مادة خام او مستحضرا تام الصنع .

وحول قيمة الانتاج المحلى قال : ان نسبة الانتاج المحلى الان اكثر من ٨٥ ٪ من الاحتياجات الفعلية .. وبخصوص الخامات فان شركة النصر للكيماويات الدوائية تصنع اكثر من ١٨ خامة .. وهدف الخطة الخمسية الثانية هى تصنيع حوالى ٤٠ ٪ من الاحتياجات ؟ !

آخر لقطة

اذا كنا نؤكد على .. ان صناعة الدواء فى حاجة الى الانقاذ .. فتلك حقيقة ينبغى على المسئولين الاعتراف بها .. والعمل على تدارك اسبابها التى ذكرناها .. خاصة أن أكبر شركتين من الشركات الست فى القطاع الفعلى .. كما يؤكد المسئولين فيهما .. وهما شركتى القاهرة والاسكندرية ..

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ١٣ ديسمبر ١٩٨٨

شحنة الدواء المصرى لارمينيا
الانتهاء من اعدادها وتسليمها اليوم

انتهت الهيئة العامة للادوية من اعداد طرود الدواء المصرى التى سيتم ارسالها الى المناطق المنكوبة فى جمهورية ارمينيا بالاتحاد السوفيتى والتى دمرتها الزلازل خلال الاسبوع الماضى .

وصرح مصدر مسئول بالهيئة بانه سيتم تسليم الطرود اليوم استعدادا لارسالها فورا الى منكوبى الزلازل .

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ١٣ ديسمبر ١٩٨٨

■ وزير الصحة يعلن :

لا زيادة فى أسعار الأدوية

صرف الأرباح والعلاوات كاملة فى ١١ شركة دواء

كتب ـ فاروق عبد المجيد :

اعلن الدكتور محمد راغب دويدار وزير الصحة انه لا زيادة فى اسعار الدواء خلال الفترة الحالية ، وان الزيادة التى تقررت منذ ٦ اشهر كافية لاصلاح المسار الاقتصادى لشركات الدواء ، وأكد ضرورة إنتاج الشركات للادوية التى تحتاجها الجماهير ، حتى التى تحقق خسائر .

واضاف وزير الصحة ـ خلال رئاسته امس لبداية انعقاد الجمعيات العمومية لشركات القطاع الدوائى ـ إنه سيتم صرف الارباح والعلاوات الدورية كاملة لجميع العاملين فى ١١ شركة دوائية تضم ٢٧ الف عامل .

وأكد وزير الصحة ان حقوق العاملين فى تلك الشركات لن تمس ، وان ما حدث من خسائر فى بعض هذه الشركات لا دخل للعاملين فيه ولكنه كان نتيجة تنفيذ خطة الدولة لتوفير الادوية الاساسية

وقال الوزير إن انتاج القطاع الدوائى العام القادم سيرتفع لتغطية ٨٩ ٪ من جملة الاستهلاك ، والدخول فى انتاج اصناف جديدة بديلا عن المستورد

المصدر : الاهـــــــــرام
التاريخ : ١٣ ديسمبر ١٩٨٨

صرف الادويه المستحدثه للمنتفعين بالتامين الصحي

قرر الدكتور محمد شحاتة رئيس هيئة التأمين الصحى ، صرف الادوية المستحدثة للمنتفعين ، وأكد ان قائمة الادوية التى تصرفها الهيئة للمرضى تصل الى ١٥٠٠ دواء تمثل ٧٠ ٪ من الادوية المتداولة فى السوق ، والباقى منه ١٢ ٪ ادوية اطفال و ١٨ ٪ ادوية مكررة .

المصدر : الأهـــــرام
التاريخ : ١٥ ديسمبر ١٩٨٨

شركات القطاع العام الدوائى وفـــرت ٨٧٪ من الاحتيـــاجات

رأس الدكتور محمد راغب دويدار وزير الصحة أمس اجتماع الجمعيات العمومية لشركات القطاع العام الدوائى التى تستمر ٤ أيام لمناقشة وإقرار نتائج أعمال ١١ شركة لانتاج وتوزيع الأدوية . وقد أظهرت نتائج الأعمال نجاح القطاع العام الانتاجى فى توفير ٨٧٪ من احتياجات المواطنين من الدواء والزام شركات التوزيع بعدالة توزيع الأدوية المحلية والمستوردة على جميع منافذ توزيع الدواء فى جميع أنحاء الجمهورية بما فيها المحافظات النائية .

وصرح وزير الصحة بأن القطاعين العام والخاص يتضافران فى تكامل وتنسيق لتوفير الاحتياجات من الأدوية .

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ٢٣ ديسمبر ١٩٨٨

حظر الدعاية للمستحضرات الدوائية المحظور استيرادها ومنع توزيع عيناتها

تقرر وضع ضوابط على نشاط المكاتب العلمية لشركات الأدوية ومنعها من الدعاية للمستحضرات المحظور استيرادها ، وعدم توزيع العينات الطبية منها ، مع استمرار الدعاية للأدوية المنتجة محليا .

وصرحت الدكتورة ميرفت سالم وكيل وزارة الصحة لشئون الصيدلة بانه يلاحظ فى الفترة الاخيرة استمرار المكاتب العلمية التى تتبعها هذه المستحضرات فى عمل الدعاية لها لدى الأطباء رغم قرار اللجان العلمية المتخصصة بوزارة الصحة وهيئة القطاع العام الدوائى بايقاف استيرادها مما يسبب بلبلة لدى المرضى والطلب الوهمى على هذه المستحضرات الملغاة .

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ٢٥ ديسمبر ١٩٨٨

الصيادلة المستقيلون من عضوية النقابة يرفضون محاولات التشكيك في صناعة الدواء بمصر

أصدر امس الصيادلة المستقيلون من مجلس النقابة العامة للصيادلة وعددهم ١٢ صيدليا بيانا اكدوا فيه اسباب لجوئهم الى الاستقالة وفى مقدمتها الاحتجاج على سلوك البعض من اعضاء المجلس بما يعد انحرافا عن مسيرة العمل النقابى واهدافه ومشاكل الصيادلة والدخول فى اهتمامات سياسية والتشكيك فى صناعة الدواء المصرى .

واكد البيان انه فى الوقت الذى لجأ فيه هؤلاء الى التشكيك فى جودة وصلاحية الدواء المصرى نجد انه يغطى اكثر من ٨٧ ٪ من الاحتياجات ويدعم الاقتصاد القومى ويحظى بتقدير الاسواق وهذا التشكيك اساءه الى قيادات الصيادلة بهدف هدم المهنة فى مصر

واضاف الصيادلة المستقيلون فى مؤتمرهم الصحفى امس برئاسة الدكتور محمود سامى وكيل النقابة ان هذه القلة من اعضاء المجلس خططوا للاستيلاء على النقابة وتوجيه العمل النقابى لصالحهم .

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ٦ يناير ١٩٨٩

اتفاقية دولية جديدة لمنع تهريب الادوية المخدرة

وقعت ثلاثة واربعون دولة من بينها مصر مؤخرا اتفاقية جديدة لمنع تهريب الادوية والمواد المخدرة ومرورها عبر الدول الموقعة على تلك الاتفاقية .

وقد أقرت الامم المتحدة تلك الاتفاقية الدولية التى تتضمن مصادرة كافة الادوية أو المشتقات المخدرة الناتجة عنها

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم
المصدر : الوفد
التاريخ : ٨ يناير ١٩٨٩

ارتفاع اسعار الأدوية بنسبة تصل الى ٤٦ ٪

اكد تقرير لغرفة تجارة القاهرة ، زيادة تكلفة تنفيذ وتشغيل المشروعات الدوائية ، لارتفاع المعدلات العالمية للتضخم ، وارتفاع اسعار صرف العملات الاجنبية ، واسعار الالات ومستلزمات الانتاج . كشف التقرير عن نقص بعض الادوية والعقاقير الخاصة بالامراض المزمنة ، لعدم توافر النقد الاجنبى اللازم للاستيراد ، وارتفاع تكاليف الاستيراد . كما ارجع التقرير ارتفاع اسعار الادوية لزيادة نسبة المكون الاجنبي الداخل فى تصنيعها من خامات ومستلزمات انتاج وعقاقير كيماوية . تراوحت نسبة ارتفاع الادوية بين ١٤ و ٤٦ ٪ . واكد التقرير عدم كفاية رؤوس الاموال المستثمرة فى قطاع الدواء .

واشار التقرير الى المشاكل التي تواجه تطوير قطاع الدواء . وتتمثل فى نقص الصناعات الكيماوية المتطورة ، والتى يمكن ان تخفض نسبة الاعتماد على الخارج الى ٦٠ ٪ من قيمة التكلفة الاجمالية للمنتج النهائى ، وعدم الاهتمام بعمليات التعبئة والتغليف ، وتقلص دور الصيدليات فى تركيب وتحضير بعض العقاقير الهامة ، التى لا تحتاج الى مستويات فنية وتكنولوجيا متطورة ، بالاضافة الى استمرار النزاع بين الصيادلة ومصلحة الضرائب . وذكر تقرير غرفة تجارة القاهرة ، ان تنفيذ المشروعات الجديدة ومشروعات التوسع والاحلال والتجديد ، ادى الى زيادة مساهمة قطاع الادوية فى الدخل القومي ، وايجاد فرص عمل جديدة ، وزيادة الصادرات رغم المنافسة الشديدة فى الاسواق الخارجية .

المصدر : الاخبار
التاريخ : ١٠ يناير ١٩٨٩

نجحت المفاوضات

الكويت ـ عبدالمجيد الجمل :

نجحت المفاوضات التى اجراها وفد مؤسسة الادوية برئاسة الدكتور على الشرقاوى على مدى اليومين الماضيين مع الصندوق الكويتي للتنمية الاقتصادية والاجتماعية العربية .

امكن التغلب على العقبات الاجرائية التي كانت تحول بين استفادة المؤسسة بقرض الصندوق الكويتى الذى يبلغ عشرة ملايين دينار كويتى (٣٥,٥ مليون دولار امريكى) تخصص لخطط الاحلال والتجديد لمصانع الادوية بشركات القطاع العام .

وصرح الدكتور على الشرقاوى رئيس مؤسسة الادوية « للاخبار » بأن المؤسسة قد حصلت امس على الدفعة الاولى من هذا القرض وقدرها ٦٠٠ الف دينار كويتى

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ١٠ يناير ١٩٨٩

ترشيد استخدام الأدوية في ندوة علمية السبت القادم

تنظم ادارة الاعلام بالمركز القومي للبحوث بالتعاون مع مركز النيل للاعلام بالهيئة العامة للاستعلامات في ١٤ يناير الحالي ولمدة اربعة ايام ندوة حول الاستخدام الامثل للادوية بهدف الترشيد .

وصرح الدكتور حسين سمير عبدالرحمن رئيس المركز القومي للبحوث بان الندوة ستناقش عدة موضوعات منها صناعة الكيماويات الدوائية في مصر ودور البحث العلمي في الصناعة الوطنية للدواء ودور الادوية في احداث الطفرات الوراثية وخطورتها او امانها . والاثار الجانبية للادوية على انسجة الفم والادوية المهدئة والمسكنة وسوء استخدامها بالاضافة الى دراسة دور الاعلام في ترشيد استخدام الدواء . وتهدف الندوة الى الحد من الاسراف في استهلاك الدواء والتعرف على الجهود البحثية في ايجاد نوعيات متقدمة من الادوية مماثلة لما يتم استيراده من خامات محلية طبيعية وخاصة بعد ظهور اضرار بالغة من المستحضرات الصيدلية المشيدة كيميائيا وكذلك التدريب على عملية اعداد وتنفيذ برامج ترشيد الاستهلاك الدوائي .

يشترك في الندوة خبراء من وزارة الصحة وكليات الطب والصيدلة والاعلام والخدمة الاجتماعية وشركات الادوية .

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهرام
التاريخ : ١٢ يناير ١٩٨٩

نجاح علماء مصر فى انتاج دواء لعلاج « البهاق » وطرحه بالاسواق من امس

تم امس طرح دواء جديد لعلاج البهاق توصل الى انتاجه فريق من العلماء والاطباء المصريين وتم انتاجه باحدى شركات الدواء المصرية من نبات الخلة البلدى وهو احد النباتات الطبية التى تنمو فى الصحراء المصرية

وقد اثبت الدواء الجديد فاعلية كبيرة فى علاج البهاق والذى يعتبر احد الامراض الجلدية المستعصية .

وصرح الدكتور على عبد الفتاح عميد كلية طب عين شمس واستاذ الامراض الجلدية بها ـ والذى كان مسئولا عن الجانب التطبيقى فى البحث ـ بأن الدواء استغرقت ابحاثه ثمانى سنوات كاملة وتم تجربته فى مراكز طبية عالمية بسويسرا والنمسا وفرنسا وقد طرح الدواء وهو على هيئة اقراص تحت اسم « سورثتيل » واشترك فى اجراء الابحاث العلمية فريق من علماء المركز القومى للبحوث يضم الدكاترة نبيل ابو العينين ، وجميلة واصل ، وباسم المنشاوى الاساتذة بوحدات الكيمياء والصيدله بالمركز .

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ١٧ يناير ١٩٨٩

تصنيع ٤٠٪ من خامات الأدوية محليا

قررت هيئة الادوية رفع مساهمة الانتاج المحلي في تصنيع الخامات الدوائية لحوالي ٤٠ ٪ بدلا من ٢٠ ٪ للادوية الاساسية التي يحتاجها المواطن المصري حتى نهاية الخطة الخمسية الحالية

صرح بذلك الدكتور علي الشرقاوي رئيس الهيئة في ندوة ترشيد الدواء ، واضاف إن الهيئة ستصدر دليلا لبدائل الادوية التي تقل في الاسواق احيانا يضم ٤ بدائل على الاقل لكل دواء . وسيتم توزيعه على الاطباء والصيادلة .

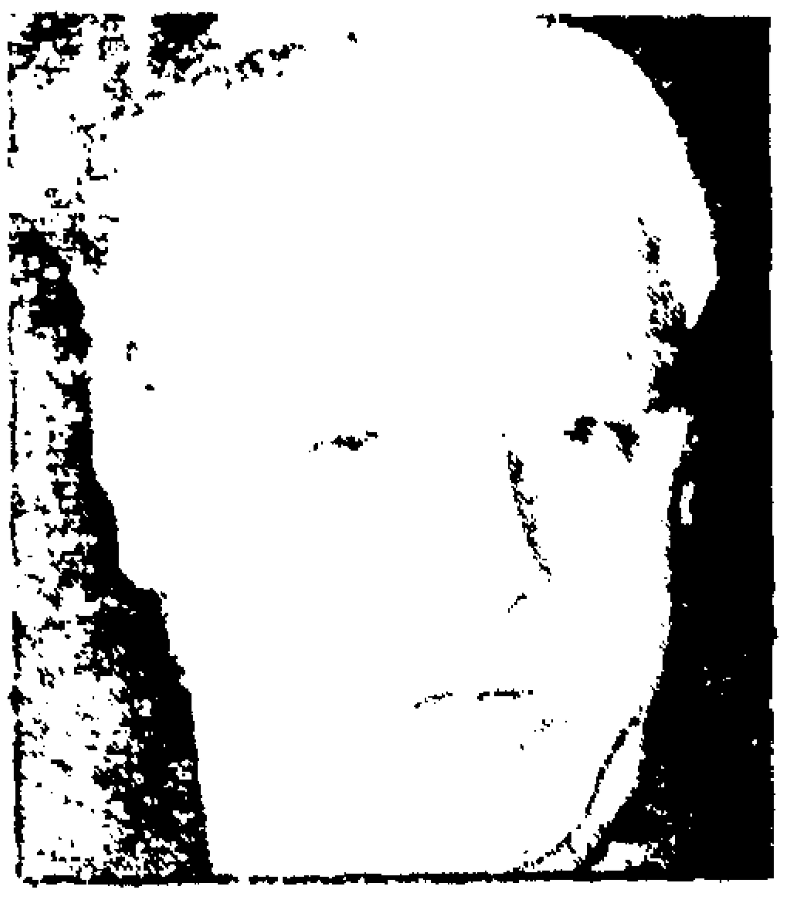
كما تم وضع قائمة تضم ٢٠٠ دواء من الادوية الاساسية حتى لا يحدث اي نقص او ازمات فيها بوضعها على قائمة اولويات الهيئة

الأهرام

مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الأهــــــرام

التاريخ : ١٧ يناير ١٩٨٩



قصة الدواء الجديد لعلاج البهاق
الذى توصل إليه علماء مصر
من نبات مصري وتم إنتاجه محليا

[illegible] قصة الدواء المصرى الجديد لعلاج البهاق الذى طرح بالاسواق فى الاسبوع الماضى وقام بانتاجه فريق من العلماء والاطباء المصريين بالتعاون مع احدى شركات الدواء المصرية من نبات الخلة البلدى الذى ينمو بالصحارى المصرية واثبت فاعلية كبيرة فى علاج البهاق احد امراض الجلد المستعصية

[illegible]

المصدر : الاهــــرام
التاريخ : ١٧ يناير ١٩٨٩

طب عين شمس والدكاترة نبيل ابو العينين وباسم المنشاوي وجميلة واصل الاساتذة بوحدات الكيمياء والصيدلة بالمركز القومي للبحوث للبحث عن بديل آمن وفعال لأدوية البهاق الحالية والتي حذر العلماء في مختلف انحاء العالم من مضاعفاتها وآثارها الجانبية على العين والجلد وبعض الاجزاء الداخلية وكانت أولى المحاولات عمل مسح شامل قام به الدكاترة جميلة واصل ونبيل ابو العينين وباسم المنشاوي للدوريات والكتب العلمية المتخصصة لاعداد قوائم بالمركبات الكيميائية التي لها نشاط كيميائي ضوئي ضمت ١٢ مركبا يمكن ان يكون لها تأثير في اعادة الصبغة الطبيعية واللون الاصلي للجلد مرة اخرى ، ثم اجريت عمليات لانتاج وفرز وفحص هذه المركبات على مدار عام كامل كان من نتيجتها إختبار عشرة مركبات فقط واستبعاد الباقي . ثم اجريت إختبارات اخرى على المركبات العشرة اسفرت عن اختيار مادة « الخلية » المستخلصة من نبات الخلة البلدي كدواء جديد للبهاق واستبعاد الباقي ، وتم انتاجها بالفعل ووضعها في جرعات مختلفة مع بداية عام ٨٩ حسب السن والجنس والمساحة المصابة وحداثة المرض ومكان الاصابة وطول فترة تناول الجرعة

وفي المرحلة التالية قام الدكتور على عبد الفتاح بتجربة الدواء واختبار اكلينيكيا على ٦٠ مريضا من الحالات المستعصية واثبتت النتائج ان هذا الدواء نجح في علاج ٦٠٪ الى ٧٠٪ من الحالات اما النسبة الباقية فكانت استجابتهم خفيفة . ونشرت النتائج بالحالات بالمجلات العلمية المتخصصة كمجلة الامراض الجلدية بسويسرا في عام ١٩٨٦ . كما نشرت النتائج في المؤتمر الدولي للامراض الجلدية بطوكيو ١٩٨٢ ومؤتمر برلين عام ١٩٨٧

وقد احدث نشر النتائج - كما يقول الدكتور على عبد الفتاح - اهتماما واسعا في الاوساط العلمية الدولية واجريت عدة ابحاث باشراف ... المتخصصين لاختبار كفاءة هذا الدواء الجديد كان ابرزها البحث الذي اجرته مؤسسة « كوري » العلمية بفرنسا بالتعاون مع النمسا في عام ١٩٨٨ واثبت البحث صحة النتائج المصرية واضاف ان المادة المستخلصة من نبات الخلة ليست لها آثار ضارة اطلاقا على المدى الطويل ، وان المريض يمكنه استعمالها ثم يتعرض لاشعة الشمس بعد ذلك بساعتين

واوضحت نتائج الفريق المصري ان الاستجابة للعلاج لاتتأثر بطول فترة الاصابة بالمرض غير ان هناك اجزاء من الجسم اكثر استعدادا للاستجابة من غيرها ، واكدت النتائج انه من المفيد للمريض ان يستمر على هذا العقار لفترة طويلة لاتقل عن ستة اشهر الى سنة لضمان عدم انتكاس الحالة

واجمعت التحاليل التي اجريت ان الدواء الجديد ليست له آثار جانبية سوى ارتفاع نسبة إفراز بعض انزيمات الكبد في حوالي ٢٠٪ من الحالات وهذا الارتفاع مؤقت وينتهي بعد فترة وجيزة من وقف العلاج ويتميز الدواء بأن مادته الفعالة ذات نشاط كيميائي ضوئي وليس لها سمية ضوئية وبالتالي لاينتج عنه التهابات طبقة البشرة ويعطي للجلد لونه الطبيعي بعكس الادوية الاخرى التي كانت تعيد صبغة الجلد بلون اغمق من اللون الاصلي كما يصلح للاستعمال في سن مبكرة جدا .

ويجري الآن اتصال بين فريق البحث ومركز بحوث مرض البهاق في واشنطن لتحليل دراسة العقار تمهيدا للحصول على موافقة هيئة الغذاء والدواء الامريكية عليه ☐

كوثر زكي

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ١١ فبراير ١٩٨٩

توريد ادوية للسودان قيمتها ٤٠ مليون دولار

الخرطوم ـ ا . ش . ا ـ طلبت اللجنة الفنية السودانية المصرية المشتركة للدواء من الحكومة المصرية توريد أدوية للسودان من موازنة العام المالي القادم ٨٩/ ١٩٩٠ قيمتها اربعون مليون دولار منها ثلاثون مليونا صفقات متكافئة للقطاع الحكومي وعشرة ملايين للقطاع الخاص .

واوصت اللجنة في ختام إجتماعاتها برئاسة الدكتور مصطفى إبراهيم وكيل وزارة الصحة المصرية والدكتور عمر طه القباني المدير العام للادوية بوزارة الصحة السودانية بضرورة شحن الدفعة الرابعة من الادوية المصرية للسودان وقيمتها ستة ملايين دولار قبل نهاية يونيو القادم .

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ١١ فبراير ١٩٨٩

محمد ابراهيم وكيل وزارة لقطاع التطوير بهيئة الادوية

اصدر الدكتور محمد راغب دويدار وزير الصحة قرارا بتعيين الدكتور محمد ابراهيم محمد وكيلا للوزارة بهيئة الادوية لقطاع التطوير ، وتحسين الانتاج بالدرجة العالية .

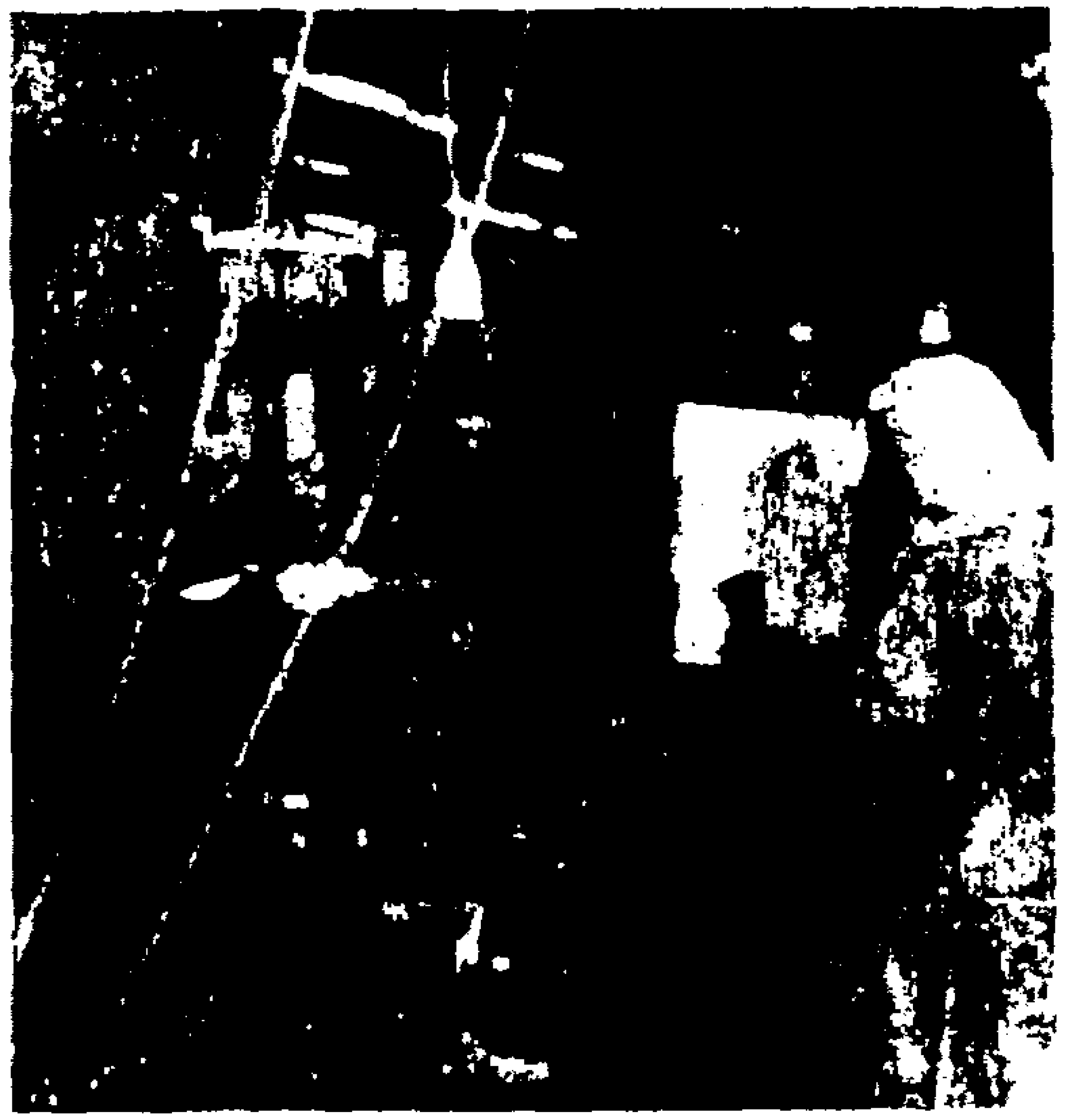
المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ٢٠ فبرايــر ١٩٨٩

[illegible] الصحية وهيئاتها وشركاتها تهنئ الشعب الكويتي بالعيد الوطني الثامن والعشرين

تهدف هيئة الادوية لتغطية ٨٨٪ من الاستهلاك المحلي خلال سنوات الخطة الخمسية ٨٧/٩٢

الدواء سلعة حساسة اعطى لها ارتباطها بحياة الانسان ورفاهيته وقدراته والامه بعدا انسانيا لا يقل اهمية عن البعد التكنولوجي والاقتصادي لدرجة اغلب المجتمعات تقف طويلا عند محاولة تعريفها هل هي سلعة او خدمة تباع وتشترى ولايحصل عليها الا القادر على الشراء ام حق من حقوق الانسان يجب ان يحصل عليها كل من يحتاج اليها فلكل مواطن الحق في الرعاية الصحية بحيث لا تصبح هذه الرعاية علاجا ودواء مجرد سلعة تباع وتشترى وإنما تصبح حقا مكفولا غير مشروط بثمن مادى ولابد ان تكون هذه الرعاية في متناول كل مواطن في كل ركن من الوطن في ظروف ميسرة وقادرة على الخدمة بالتوسع في التامين الصحي حتى يظل بحمايته كل جموع المواطنين وهو الهدف الاسمى الذى يسعى قطاع الدواء بكافة تنظيماته إلى الوصول إليه باقل تكلفة إقتصادية .

وتهدف هيئة الادوية الى زيادة الإنتاج المحلى من الادوية ليغطى حوالى ٨٨٪ من اجمالى قيمة الاستهلاك الدوائى في نهاية الخطة الخمسية ٨٧/ ٩٢ وقصر الاستيراد على نوعيات الادوية التى يتطلب انتاجها ظروفا وامكانات خاصة . وعملا على زيادة الدخل القومى .



خط من خطوط انتاج الاشربة



احد اجهزة الرقابة الحديثة المزودة بالشاشات المرئية

الشركة المصرية لتجارة الأدوية

تطور الاستهلاك بسعر البيع للجمهور بالمليون :

السنة	٨٠/٧٩	٨٤/٨٣	٨٦/٨٥	٨٧/٨٦	٨٨/٨٧
محلى	١٨٨,٧	٤٧٣,٣	٦٣١,٣٩	٧٥١,٦٨	٨٩٨,٥
مستورد	٣١,٦	٩٨,١	١٢٤,!	١٣٥,٨٧	١٣٦,ـ
الاجمالى	٢٢٠,٣	٥٧١,٤	٧٥٥,٥٠	٨٨٧,٥٥	١٠٣٤,٥

نسبة المحلى للاجمالى

٨٠/٧٩	٨٤/٨٣	٨٦/٨٥	٨٧/٨٦	٨٨/٨٧
٪٨٥,٧	٪٨٢,٨	٪٨٣,٦	٪٨٤,٧	٪٨٦,٨

هيئة الأدوية وشركاتها :

● **تتبع هيئة الادوية احدى عشرة شركة من شركات القطاع العام لانتاج وتوزيع الادوية والكيملويات والمستلزمات الطبية كما تشرف على سبع شركات من الشركات المشتركة من القطاع العام وسبع شركات اخرى من الشركات الخاصة والاستثمارية .**

أولا : شركات القطاع العام

شركة النصر للكيماويات الدوائية

العنوان/ ابو زعبل - مركز الخانكة - القليوبية

المنتجات الرئيسية للشركة :
الأدوية المسكنة ومضادات الروماتيزم .
ادوية القلب والضغط والشرايين - أدوية .
الامراض الجلدية - ادوية المعدة والهضم .
ادوية الفم والأسنان - ادوية الكحة والربو
المهدئات / الادوية المضادة للتقلص - ادوية الجهاز البولى .

شركة النيل للأدوية

العنوان / ميدان السواح / الاميرية
المنتجات الرئيسية للشركة :
المضادات الحيوية / المحاليل الطبية / ادوية الغدد
الصماء - أدوية الكبد - أدوية الرمد والعيون
ادوية الكحة والربو - المهدئات - أدوية الجهاز البولى .

شركة العبوات الدوائية

العنوان / شارع ٤٧ - المنطقة الصناعية بالعباسية
الأنشطة الرئيسية للشركة :
العبوات الدوائية المصنوعة من البلاستيك (علب برطمانات - زجاجات - بدارات) العبوات الدوائية المعدنية (انابيب الألومنيوم - علب الألومنيوم العبوات الورقية والمطبوعات والكارتون - الغلالات المنكمشة .

المصدر : الاهـــــــرام
التاريخ : ٢٠ فبراير ١٩٨٩

اهداف الخطة الخمسية المستهدفة لقطاع الدواء ٩٢/٨٧

أولا : الانتاج بسعر بيع المصنع :

دعم ومساندة الدواء ليظل الانتاج المحلى هو المصدر الاساسى لتوفير احتياجات البلاد من الادوية والمستلزمات الطبية والذى وصل حاليا ٨٧ / ٨٨ الى ٧٢٣ مليون جنيه .

تطور قيمة الانتاج بسعر بيع المصنع : بالمليون

السنة	٨٠/٧٩	٨٤/٨٣	٨٦/٨٥	٨٧/٨٦	٨٨/٨٧
القطاع العام	١٠٠,١	٢٥٦,٥	٣٠٩,٨٨	٣٤٣,٩	٤٣٢
القطاع الخاص	٤١,٦	١٢٤,٠	١٨٠,٣١	٢٢٩,٣	٢٩١
الاجمالى	١٤١,٧	٣٨٠,٥	٤٩٠,١٩	٥٧٣,٢	٧٢٣

ثانيا : فى مجال إنتاج الكيماويات :

التوسع فى تصنيع الكيماويات ومستلزمات الانتاج ومواد التعبئة ليصل الى حوالى ٤٠٪ من الاحتياجات خلال الخطة الخمسية .

تم انتاج اكثر من ١٨ خامة دوائية بشركة النصر للكيماويات الدوائية .

ثالثا : في مجال الابحاث :

تطوير اجهزة الرقابة والابحاث لانتاج مستحضرات محلية بديلة للمستحضرات المستوردة .

رابعا : التوسع في استخدام الحاسبات الآلية :

خامسا : انشاء مركز علمي متطور للتدريب لاعداد الكوادر الفنية والادارية ورفع مستوى الاداء للعاملين بشركات القطاع .

سادسا : تقليل الفاقد الصناعي - استخدام الاساليب الحديثة في الانتاج ووضع سياسة سعرية متوازنة في ضوء التكلفة الفعلية للانتاج .

وتبعا لذلك بلغت قيمة الاستثمارات المستهدفة لقطاع الدواء خلال الخطة الخمسية مبلغ ٢٩٤ مليون جنيه .

سابعا : فى مجال التصدير

حاز الدواء المصرى ثقة الأوساط العلمية المحلية والعالمية مما ادى الى فتح اسواق لتصديره للدول العربية والافريقية ومن المستهدف ان تصل قيمة التصدير خلال الاعوام القادمة الى ٥٪ من إجمالى قيمة الانتاج المستهدف .

والدول العربية التى يتم التصدير اليها هى : السعودية - الكويت - الامارات .

البحرين - اليمن - قطر - السودان - العراق - الاردن .

ومن الدول الافريقية : الصومال - اثيوبيا - اوغندا وغيرها من دول القارة .

ومن الدول الاوروبية : فرنسا - المانيا .

وصل ما تم تصديره عام ٨٧/ ٨٨ إلى حوالى ٢٦ مليون جنيه

تطور قيمة الصادرات بالمليون جنيه .

السنة	٧٩/ ٨٠	٨٣/ ٨٤	٨٥/ ٨٦	٨٦/ ٨٧	٨٧/ ٨٨
قيمة	٢,٩	٧,٣	١٠,٢٤	١٢,٦	٢٦

ثانيا : فى مجال التسويق :

خلق كوادر فنية مدربة على انشطة التسويق بالداخل والخارج والعمل على خلق اسواق جديدة وتلبية كافة احتياجاتها فى الوقت المناسب والمكان المناسب والجدول التالى يوضح معدلات زيادة الاستهلاك :

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ٢٠ فبراير ١٩٨٩

المنتجات الرئيسية للشركة :
- انتاج الكيماويات .
- إنتاج المستحضرات الصيدلية ـ المحاليل .
- إنتاج الكيماويات المعملية والصناعية
- إنتاج محاليل الغسيل الكلوى .

شركة الاسكندرية للادوية والصناعات الكيماوية

العنوان / ش جميلة بو حريد ـ الاسكندرية
المنتجات الرئيسية للشركة :
١ ـ المستحضرات الصيدلية واهمها مجموعات الادوية الطاردة للديدان ـ أدوية التخدير الموضعي ـ ادوية القلب والضغط والشرايين ـ الأدوية المسكنة ومضادات الروماتيزم ـ ادوية السرطان الأشرطة اللاصقة ـ القفازات الجراحية .

شركة القاهرة للأدوية والصناعات الكيماوية

العنوان / شارع عبد الحميد الديب / ميدان فيكتوريا/ شبرا / القاهرة .

المصدر : الأهـــــرام
التاريخ : ٢٠ فبرايـــر ١٩٨٩

شركة الجمهورية لتجارة الأدوية والكيماويات والمستلزمات الطبية

العنوان / المقر الرئيسى/ ش السواح / الاميرية .
الانشطة الرئيسية للشركة :
استيراد وتوزيع الكيماويات الدوائية - والاجهزة والمستلزمات الطبية ومستلزمات تجهيز المستشفيات - ومستلزمات التعبئة لانتاج الدواء - استيراد الآلات والخطوط الانتاجية بشركات الدواء عدد الاصناف تتجر فيها حاليا : اكثر من ٦٠٠٠ صنف .

الشركة العربية للأدوية والصناعات الكيماوية

العنوان : ٥ ش المصانع بالاميرية - القاهرة
المنتجات الرئيسية للشركة :
١ - المستحضرات الصيدلية واهمها :
الأدوية المسكنة ومضادات الروماتيزم - ادوية الاميبا والاسهال - أدوية الغدد الصماء - أدوية القلب - ادوية الكحة والربو - أدوية الأمراض الجلدية .

المصدر : الأهـــــــرام
التاريخ : ٢٠ فبرايـــر ١٩٨٩

شركة تنمية الصناعات الكيماوية (سيد)

العنوان : ش عثمان محرم ـ الهرم ـ الجيزة .
المنتجات الرئيسية للشركة :
المضادات الحيوية ـ الفوارات ـ ادوية الكحة والربو الفيتامينات المركبة ـ الأدوية المضادة للتقلص ادوية معالجة الجفاف ـ ادوية تنظيم الأسرة .

شركة مصر للمستحضرات الطبية

العنوان/ ٩٢ ش المطرية العمومي ـ القاهرة
المنتجات الرئيسية للشركة :
المضادات الحيوية ـ أدوية القلب والضغط والشرايين أدوية الأمراض الجلدية ـ أدوية الرمد والعيون ـ الفيتامينات المركبة ـ المعادن

شركة ممفيس الكيماوية

العنوان/ ٢٠ ش وابور المياه بالزيتون ـ القاهرة
المنتجات الرئيسية للشركة :
١ ـ المستحضرات الصيدلية واهمها مجموعات أدوية المسالك البولية ـ الأدوية المضادة للتقلصات ادوية المهبل ـ أدوية الحساسية .
ادوية القلب والضغط والشرايين ـ الأدوية المسكنة ومضادات الروماتيزم ـ أدوية الأمراض الجلدية ـ الخلاصات الطبية ـ المواد الفعالة من النباتات الطبية .

العنوان/ ١٨ شارع عدلى ـ القاهرة
الأنشطة الرئيسية للشركة :
١ ـ استيراد وتوزيع الادوية والبان الأطفال بما يفى حاجة البلاد
٢ ـ توزيع الأدوية المنتجة محليا على مستوى الجمهورية .

* عدد المجموعات الدوائية التى يشملها النشاط جميع المجموعات الدوائية .

* عدد المستودعات والفروع :

٥٠ فرعا ومستودعا ٢٧ صيدلية فى خدمة توفير الدواء للمواطنين .

ثانيا : شركات مشتركة مع القطاع العام :

- المصرية الدولية للأدوية
- العربية للزجاج الدوائى
- العربية للكبسول الجيلاتينى
- العربية للنباتات الدوائية
- العربية للخامات الدوائية
- المهن الطبية للأدوية

ثالثا : شركات خاصة ومشتركة وهى :

- سويس فارما
- هوكست
- فايزر
- سكويب
- الصناعات المتطورة

الاسلامية لصناعة الادوية « فاركو »
شركة العامرية للادوية والصناعات الدوائية

الدواء المصرى يخضع لرقابة دوائية دقيقة

تقوم الادارة العامة للصيدلة باعتبارها السلطة المخولة بحكم القوانين والتشريعات الصيدلية والمعاهدات الدولية بالاشراف الفنى على جميع مراحل تسجيل وتصنيع واستيراد وتداول الدواء ـ بهدف وصول الدواء الى المريض فى اكمل مواصفات الفاعلية والثبات .

اولا : تقوم الادارة المركزية ممثلة فى اللجنة الفنية لمراقبة الادوية بالتصريح النهائى لتسجيل الدواء وتداول المستحضرات الصيدلية بعد خضوعها لاجراءات تسجيل الدواء من ابحاث فنية وعلمية وتجارب على الحيوانات وتجارب اكلينيكية ودراسات السمية طبقا للمواصفات العالمية وطرق التحليل المختلفة .

ثانيا : تقوم الادارة بمراقبة التفتيش على جميع مراحل التصنيع الدواء بداية من المادة الخام وخلال مراحل التصنيع المختلفة وصولا الى المنتج النهائى الذى يخضع لاخذ عينة منه للتحليل بمعامل الهيئة القومية للرقابة والبحوث الدوائية من المجموعات الحساسة وعينات عشوائية من باقى المجموعات وذلك ضمانا لبناء الجودة وثبات المستحضر خلال مراحل الانتاج ثم التخزين ولا يصرح بتداول الدواء المنتج حاليا إلا بعد التاكد من مطابقته للفحوص والاختبارات المعملية والبيولوجية .

الانجازات الحقيقية التى تميز بها عهد الرئيس محمد حسنى مبارك ومنها :

- إفتتاح مستشفى ناصر الذى توقف العمل به اكثر من ١٦ عاما
- إفتتاح اضخم واكبر واحدث مركز للحوادث ومستشفى للهلال الاحمر
- الانتهاء من اقامة اكبر واحدث مصانع الدواء المصرية فى شركة ممفيس الكيماوية والمصنع الوحيد للخلاصات فى المنطقة على ٧٠ الف متر مربع
- افتتاح مصنع للكيماويات الاساسية فى مدينة الدواء
- استكمال مستشفى المطرية الذى بدا العمل به وكان مقترحا وتم افتتاحه مع الخطة الخمسية الاولى لعهد الرئيس مبارك .

وضع نظام علاجى جديد يكفل تطوير الخدمات الصحية والرعاية الطبية وانشاء مؤسسات علاجية جديدة على نمط مؤسسة محافظة القاهرة ـ التوسع فى نظام التامين الصحى وادخال طلبة المدارس ضمن المستفيدين بمزاياه العديدة ليكون لكل ثلاثة آلاف طالب طبيب مقيم .

- افتتاح مستشفى ومعهد القلب الجديد والقضاء تدريجيا على قوائم الانتظار

الرعاية الصحية الأساسية :

هذا وتقوم سياسة وزارة الصحة على إعطاء الاولوية لتصميم وتطوير خدمات للرعاية الصحية الاساسية بالريف والحضر وذلك بتدعيم خدمات ,ورعاية الامومة والطفولة والرعاية المدرسية وخدمات مكاتب الصحة والاسنان بالاضافة الى الخدمات العلاجية والاسعافية

المصدر : الاهـــــــرام
التاريخ : ٢٠ فبراير ١٩٨٩

ويتم هذا من خلال ٢١٠٨ وحدات صحية فى الريف و٩٦ مركزا صحيا عاما و٢٥٠ مركزا لرعاية الامومة والطفولة و٣٧٥ مكتب صحة بالاطفال الى ٣٠٠ وحدة صحية مدرسية تقوم برعاية ٥ ملايين تلميذ بالمدارس وسياسة الوزارة تستهدف تجميع الخدمات التى تؤديها الوحدات الصحية بالحضر فى مراكز صحية عامة لتوفير هذه الخدمات بمستوى جيد (مركز صحى عام لكل ٥٠ الف نسمة) للمواطنين فى اماكن تجمعاتهم بالمدن وتخفيف الضغط عن المستشفيات لتوجيه إمكاناتها لعلاج مرضى الاقسام الداخلية ورعايتهم وتعتبر الوحدات الصحية فى الريف والمراكز العامة فى الحضر هى خط الدفاع الأول عن الصحة العامة لذا فإن خطة القطاع الصحى تستهدف الآتى :

- توفير وحدة صحية لكل قرية يبلغ تعداد سكانها اكثر من ثلاثة آلاف نسمة وتبعد عن اقرب خدمة صحية مسافة ثلاثة كيلومترات .

توفير مركز عام لكل ٥٠ الف نسمة يعيشون بالمدن .

- ربط هذه الوحدات الصحية بالمستويات الاعلى بوسائل النقل والاتصالات من سيارات اسعاف مجهزة ووسائل اتصال سلكية ولاسلكية لضمان حسن اداء الخدمة ورفع مستوى الاداء .

اعداد الكوادر الفنية المدربة لادارة وتشغيل هذه الوحدات من خلال الاهتمام بتنفيذ البرامج التدريبية لهم وايفادهم فى البعثات الدراسية .

ومما لاشك فيه ان تحقيق هذه الاهداف يحتاج الى الكثير من الجهد والمزيد من الاستثمارات ولكن وضوح الرؤية وتحديد الهدف يساعدان الى حد كبير فى الوصول اليها ولو على مراحل لان توفير هذه الشبكةالضرورية من الوحدات ستساهم فى تنفيذ البرامج الوقائية وتجعلها اكثر فاعلية مما سيكون له اثار ايجابية على المستوى الصحى العام بتكاليف منخفضة لتصل الى اكبر عدد من المواطنين .

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ٢٠ فبراير ١٩٨٩

الخدمات الوقائية

تستهدف سياسة الوزارة في المرحلة القادمة التوسع في تنفيذ البرامج الوقائية لمنع حدوث الامراض المعدية والعمل على مكافحتها بالاكتشاف المبكر واتخاذ الاجراءات الوقائية لمنع انتشارها .

- تطوير مكاتب الصحة انشاء وتجهيزات واداء لتاكيد ثقة المواطنين فيما تقدمه من خدمات وضمان فعالية مشاركة على مستوى الجمهورية في تنفيذ البرامج الوقائية
- زيادة الاهتمام والتركيز على البرنامج الموسع للتطعيمات الدورية الاجبارية وكذلك الحملات القومية ضد بعض الامراض وتزويد الوحدات الصحية بالجمهورية بمعدات سلسلة التبريد والتوسع في انتاج الطعوم والامصال محليا .
- حماية البلاد من الامراض الوافدة باستخدام نظم واساليب الوقاية العلمية الحديثة لخدمات الحجر الصحى .
- تدعيم الهيكل الاساسى لخدمات مراقبة الاغذية بما يكفل وقاية وسلامة المواطنين
- تكثيف الاشراف على اعمال صحة البيئة كمياه الشرب والصرف الصحى والتخلص الصحى من القمامة
- توفير المعامل اللازمة لتشخيص الامراض المختلفة وتزويدها بالوسائل الحديثة للتشخيص .
- تطوير مستشفيات الحميات وفروعها من ناحية المبانى والتجهيزات والعمل على رفع مستوى الاداء وتزويدها بوحدات للعناية المركزة لبعض الامراض .
- انشاء المراكز المتخصصة لدراسة الامراض المشتركة بين الانسان والحيوان لوقاية المواطنين منها .

الرعاية الطبية العاجلة :

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ٢٠ فبراير ١٩٨٩

ان العمل على توفير هذه الخدمات التى تؤدى فى الظروف الصحية الحرجة الفردية او الجماعية او فى حالة الطوارىء امر ضرورى لان وجود هذه الخدمات فى الوقت والمكان المناسبين ينقذ الكثير من الارواح لذا فان خطة الوزارة فى المجال تستهدف :

- استكمال شبكة الاتصالات اللاسلكية فى ٥ محافظات وتعميم هذه الشبكات خاصة فى المحافظات النائية .
- العمل على توفير سيارة اسعاف مجهزة لكل ٢٥ الف نسمة بشراء ٤٠٠ سيارة فى المرحلة القادمة على ان تخصص سيارة لكل ٥ آلاف بالمناطق النائية والصحراوية وسيارة لكل نقطة اسعاف طريق لكل ٣٠ كيلو مترا .
- تدعيم اقسام الاستقبال بالتجهيزات المتطورة وانشاء وتجهيز اقسام جديدة للحروق والعناية المركزة بالمستشفيات العامة والمركزية .
- تدعيم مراكز الدم بالتجهيزات والمعدات الحديثة وتوفير العمالة الفنية المدربة لها .
- التوسع فى تنفيذ حملات التبرع بالدم وادخال الوسائل العلمية الحديثة لاختبار سلامته وخلوه من الامراض وترشيد استخدامه لتوفير البلازما اللازمة لتشغيل مركز مشتقات البلازما وزيادة الكميات التى يتم جمعها لتصبح ٢٥ وحدة دم لكل الف نسمة .

العناية الصحية العلاجية :

ان السياسة الصحية فى المرحلة المقبلة تؤكد على حق كل مواطن فى العلاج وتعمل على توفيره بمستوى جيد بوحدات الوزارة والقطاع العام لمواجهة مغالاة القطاع الخاص فى تقدير اسعار تلك الخدمات والحد من نفقات العلاج بالخارج والتدرج نحو الغاء العلاج بالداخل (على نفقة الدولة) وسيتم ذلك بالوسائل التالية :

المصدر : الاهـــــــرام
التاريخ : ٢٠ فبرايــر ١٩٨٩

- تدعيم المستشفيات الجامعية والعامة والمراكز المتخصصة والمستشفيات التعليمية بحيث تستطيع تقديم الفحوص والتشخيص والعلاج .

- التوسع في انشاء مراكز للغسيل الكلوى بالمستشفيات العامة بجميع المحافظات وتدريب الاطباء وانشاء مصنع لانتاج المرشحات والمستلزمات بالتعاون مع المصانع الحربية وانشاء مركز لصيانة اجهزة الفشل الكلوى .

- تطوير نظام التامين الصحى وادخال اساليب لتطبيقه والتوسع فيه ليغطى خمسة ملايين منتفع واسرهم في نهاية الخطة الخمسية القادمة :

- زيادة الطاقة السريرية من ٩٢ الف سرير الى مائة الف لتوفير ٢ سرير الى الف من السكان المقيمين تقريبا ومعالجة الانخفاض السائد في بعض المحافظات والتى يصل فيها معدل الاسرة الى سرير لكل الف نسمة مع الأخذ في الاعتبار الزيادة السكانية المرتقبة .

- التركيز على استكمال المستشفيات العامة والمركزية الجديدة الجارى تنفيذها بالخطة وعددها (٢٣ مستشفى) وتطوير واستكمال تطوير مائة مستشفى قائم لتضيف في نهاية الخطة الخمسية القادمة ما يقرب من ثمانية آلاف سرير جديد .

- زيادة الاشراف على الوحدات والمستشفيات ومتابعة معدلات الاداء الفعلى (نسبة شغل الاسرة - دورة السرير - متوسط مدة الاقامة) لتحسين مستوى الخدمة ورفع مستوى الاداء .

- تطوير النظام الصحى العلاجى بحيث يكون التامين الصحى هو النظام السائد مستقبلا وتوفير الخدمة العلاجية المجانية لغير القادرين ومشاركة القادرين على تحمل نفقات العلاج كل حسب مقدرته دون تأثير على نوعية ومستوى الخدمة المقدمة .

الأهرام

مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهـــــرام

التاريخ : ٢٢ فبراير ١٩٨٩

دويدار فى لجنة الصحة بالحزب الوطنى وفى مؤتمر الجراحين :

الدواء المصرى ينافس الأجنبى فى جودته

الوزارة أوفدت ٩٠٠ جراح فى بعثات إلى الخارج هذا العام

كتب ـ عبدالعظيم درويش وفاروق عبد المجيد .

اكد الدكتور راغب دويدار وزير الصحة ان جودة الدواء المصرى تتيح له الفرصة لمنافسة الدواء الاجنبى فى مختلف الاسواق العالمية وقيمة صادرات مصر من الدواء بلغت ٣٠ مليون جنيه . فى العام المالى الماضى بما يمثل ٢.٦ ٪ من حجم الانتاج الذى يصل الى مليار جنيه كما اكد ان معدل استهلاك الدواء فى مصر يرتفع سنويا بنسبة ١٥ ٪ وانه من المتوقع ان تصل قيمة الاستهلاك الى مليارى جنيه فى نهاية عام ١٩٩٢ .. وقال الوزير ان الوزارة مهتمة اهتماما خاصا بالتخصصات الجراحية وتوفر اطباء اخصائيين يتمتعون بمهارات عالية للعمل فى هذه التخصصات وتزودهم بالاجهزة الحديثة وقد ارسلت هذا العام ٩٠٠ طبيب جراح فى بعثات للخارج

واضاف الوزير فى اجتماع لجنة الشئون الصحية بالحزب الوطنى برئاسة الدكتور اسماعيل سلام انه سيتم فى منتصف شهر مارس القادم اعادة تشكيل الهيكل التنظيمى الجديد لهيئة البحوث والرقابة الدوائية واعتبارها هيئة مستقلة لها صلاحياتها فى استمرار ضمان جودة الدواء المصرى ووضع مقننات تصدير الدواء والاشراف على المعامل العلمية

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهـــــــرام
التاريخ : ٢٢ فبرايـــر ١٩٨٩

وتجرى الوزارة حاليا دراسة تكفل تنمية الصادرات المصرية من الادوية بما يمكن مصانع انتاج الدواء وخاصة الجديد منها من العمل بكامل طاقاتها الانتاجية واكد ان عددا من شركات القطاع الخاص لانتاج الدواء قد وقعت عقودا لتصدير الدواء المصرى للخارج

واوصت بمد شبكة التامين الصحى الى المزارعين ووضع خطة لتطوير الوحدات الصحية باقامة مستشفيات قروية للحد من الضغط على المستشفيات المركزية

وكان الوزير قد افتتح امس نائبا عن الدكتور عاطف صدقى رئيس الوزراء مؤتمر الجراحين الذى تنظمه جمعية الجراحين المصرية وجمعية الجراحين الفرنسية والكلية الملكية للجراحين بانجلترا واكد ان عدد الجراحين العاملين فى مستشفيات الوزارة اكثر من ٦ الاف بالاضافة الى الجراحين العاملين فى المستشفيات التعليمية والجامعية والقوات المسلحة والتامين الصحى والمؤسسة العلاجية

وقال ان الوزارة حريصة على ان تمتد الخدمة الجراحية الى كافة المواطنين فى مصر كما تم تطوير العديد من اقسام الجراحة فى المستشفيات ووفرت فرص التدريب والتعليم المستمر للجراحين فى مصر

ويناقش المؤتمر اكثر من ٥٠ بحثا فى الجديد عن الجراحات العامة والنادرة والتخصصية ويشترك فيه حوالى ٢٠٠ طبيب من مصر وفرنسا وانجلترا وعدد البلاد العربية ويستمر ٣ ايام

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهـــــــــرام
التاريخ : ٢٦ فبرايـر ١٩٨٩

تجــارة الأدويــة الفـــرط !

قرات فى « بريد الاهرام » وتحت عنوان « جريمة مشتركة » تحذيرا من د . نبيل سيد عطية ... ينبه فيه ... من خطورة استعمال « مجموعة الانفلونزا » ويهيب بالصيادلة الامتناع عن بيع هذه « المجموعة » او « اى علاج » الا بتذكرة طبية ... واضم صوتى له... واحب ان اضيف ... ان كثيرين من الصيادلة يعطون العلاج لامراض اخرى كثيرة بدون تذاكر طبية وعلى سبيل المثال ... الصداع ... الضغط ... الاسهال ... الامساك ... المغص ... الكحة ... النزيف ... الحقن التى تسبب الاجهاض ... ومئات من الامراض ... او بمعنى ادق « الاعراض المرضية »... وهنا الخطورة ... الحقيقية ومما يشجعهم على ذلك اولا : ان هناك جدلا قديما وموضوعا مطروحا للنقاش كما قرات سابقا .. وكما سمعت من زملاء صيادلة ... وهو ان المفروض للطبيب ان يشخص المرض فقط ... وعلى الصيدلى ان يصف الدواء المناسب ... لذلك اطالب بحسم هذا الموضوع نهائيا ووضع الامور فى مكانها الصحيح !!

ثانيا ... ان ارتفاع سعر الدواء حاليا يجعل كثيرين من المرضى يفكرون فى « توفير قيمة الكشف » لدى الطبيب واللجوء مباشرة للصيدلى ... الذى يجد امامه معظم المرضى ليس معهم تذاكر طبية واذا رفض البيع لهم ... فسيذهبون لغيره ... خاصة ان السوق « نايمة » منذ فترة ليست بالقصيرة .. والكل عايز يبيع وخلاص !! ولاتندهش اذا عرفت ان اكثر مبيعات الصيادلة فى الشتاء ... هى هذه « المجموعات اللعينة »

ثالثا ... وهو اخطر مافى الموضوع ... اننى سمعت ان بيع الادوية سواء « مجموعات » او غيرها بهذه الطريقة « الفرط » غالبا مايكون من العينات الطبية المجانية التى يحذر بيعها وايضا لان تقسيم الادوية وبيعها بهذا الشكل مكسبه اكبر كثيرا وفى هذه النقطة بالذات لن انتظر ردا او دفاعا ... من الصيادلة ... لان بيع الدواء بهذا الشكل ممنوع ... وهنا اهيب بالزملاء الصيادلة ... ان يبعدوا بانفسهم عن « الشبهات » .

د . احمد فوزى توفيق
مدرس بطب عين شمس

المصدر : الاهـــــــرام
التاريخ : ٢٦ فبرايـر ١٩٨٩

■ ندوة الاداء الصيدلى تطلب :

صرف الأدوية بالتذكرة الطبية

الاستفادة من الطاقة الإنتاجية المعطلة للصيادلة

كتب ـ فاروق عبدالمجيد :

اوصت ندوة تطوير الاداء الصيدلى بصرف الادوية بموجب التذكرة الطبية . والاستفادة القصوى من الطاقة الانتاجية المعطلة للصيادلة العاملين بوحدات الخدمات الصيدلية ، وتحسين الخدمة للمريض بالصيدليات الاهلية والحكومية بالمستشفيات والوحدات الريفية .

وصرح الدكتور محمود سامى وكيل نقابة الصيادلة بأن الندوة التى نظمتها النقابة بمناسبة الاحتفال بيوم الصيدلى اوصت بضرورة إقناع الاطباء بالعودة الى الدواء التركيبى ، عن طريق إقامة الندوات والمحاضرات ، بين الأطباء والصيادلة ، لشرح جدوى هذه الطريقة ، ولتسهيل مهمة الأطباء .

كما أوصت بتوفير الامكانيات المعملية لتحضير المستحضرات الطبية ، وان تتولى الصيدليات التوعية الصحية للمترددين عليها بأسس الرعاية الصحية الاولية مثل : التطعيم وطرق الوقاية من الامراض الوبائية ، وترشيد استهلاك الدواء والقيام بالاسعافات الاولية اللازمة للمصابين فى دائرة عمل الصيدلية وتوجيههم الى اقرب مستشفى او مركز لاستكمال رعايتهم الصحية ، وإعطاء الاستشارات الصيدلية الخاصة بالاستعمال الامثل للأدوية خصوصا مايصرف منها بدون تذكرة طبية

وأوصت الندوة بإعطاء الاستشارات الصيدلية الخاصة بالأدوية للمرضى الذين يعانون من الأمراض المزمنة مثل مرض السكر والقلب والسرطان والصرع وغيرها .

واكدت الندوة ان العلوم التى يدرسها الصيدلى تمكنه من الرقابة بجميع انواعها الكيمائية والصيدلية والبيولوجية على المواد الفعالة والمواد المساعدة وممارسة الصيدلة الاكلينكية استكمالا لرسالة الطبيب ومراجعة اخطاء التذكرة الطبية وتصحيحها سواء فيما يتعلق منها بالجرعات او تعليمات تعاطيها او تفاعلاتها مع انواع الغذاء المختلفة .

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الوفـــــــد
التاريخ : ٢٨ فبراير ١٩٨٩

آخر صيحة في عالم التهريب:

تهريب الدواء المصري المدعم إلى الخارج

وإغراق الأسواق بالدواء المستورد

الدواء للمرضى القادرين أما الفقراء فلهم الله



● الدكتور راغب دويدار وزير الصحة



○ الدكتور يوسف عز الدين نقيب الصيادلة

وكيل كلية الصيدلة يقول:

تشريعات منع التهريب..



المصدر : الوفـــــد
التاريخ : ٢٨ فبراير ١٩٨٩

لان ارواح المرضى ، لا تعني شيئا بالنسبة لاصحاب القلوب المتحجرة ، الذين اعمتهم اغراءات الدولار والاسترليني ، لذلك كانت تجارة الدواء وتهريبه من والى مصر ، مفتاح الدخول الى عالم الثراء ، ونشطت عصابات التهريب في جمع ادوية السكر والقلب ووسائل تنظيم الاسرة وغيرها ، وبطرق غير مشروعة - عبر المسافرين - ووجدت هذه الادوية سوقا رائجا في الخارج ، حيث تباع باضعاف ثمنها ، ثم ياخذ التهريب دورة عكسية بادخال الدواء المستورد ليشتريه القادر دون الفقير الامثلة كثيرة وتكاد تتكرر يوميا عبر الموانى والمطارات ، مادام هناك سفر للخارج .. ولكن ما يكتشف ليس الا القليل جدا فمثلا في منتصف شهر يناير الماضي تم احباط محاولة لتهريب ادوية مدعمة عبر مطار القاهرة بلغت قيمتها ١٠٠ الف جنيه ومثل اخر عرض احد السائحين شراء ٢٠٠ علبة ادوية من صيدلية رفض مديرها بشدة هذا العرض المغرى

تحقيق :
محمد راغب

وهناك ايضا الادوية المستوردة التي دخلت البلاد بطرق غير مشروعة .. وحول اتجاهي تهريب الدواء من والى البلاد ، يقول محمد محمود مامور جمرك مطار القاهرة ، انه في العام الماضي ، كان تهريب الدواء المصري الى الخارج ، يمثل ظاهرة خطيرة ، ولكن في هذه الايام بدات هذه الظاهرة تقل عن معدلها السابق ، بسبب تشديد الرقابة عند تفتيش المسافرين ، وقال اننا نسمح بالادوية المدونة في تذكرة طبية لعلاج المسافر ، واذا كان المسافر يحمل كمية كبيرة وتثير الشك ، تتخذ ضده كافة الاجراءات القانونية ، ويحرر له محضر بالواقعة ، وتصادر الادوية ، باعتبارها من السلع المحلية التي دعمتها الدولة ، وهذه الاجراءات - كما قال مامور الجمرك - تنسحب على الادوية التي توجد مع القادمين من الخارج ، بطرق غير مشروعة .

الدكتور شاكر بولس - سكرتير مساعد نقابة الصيادلة السابق ، ورئيس شعبة الصيدليات ، وصاحب صيدلية - الدساتير الطبية حددت انواع الادوية التي تصرف من الصيدليات بدون تذكرة طبية ، وهي الادوية البسيطة ، ذات الاستعمال الشائع بين المواطنين ، اما ما يخرج عن نوعية هذه الادوية ، فنصت هذه الدساتير ، على عدم صرفها الا بموجب التذكرة الطبية التي يحررها الطبيب المتخصص .. والتشريع في الدول المتقدمة ، ينص على عدم صرف اى دواء بدون تذكرة طبية ، ضمن تطبيق نظام

التامين الصحي .

كان يوجد مستشفى تامين صحي لكل حي من احياء المدينة ، يقوم فيه الاطباء بتوقيع الكشف الطبي على المرضى ، على نفقة الدولة ، وبالتالى تصرف له ـ فقط ـ الادوية التي يحتاجها دون ان يتمكن من التصرف فيها .. وهذا النظام غير موجود فى مصر ، ويجب على الدولة بحث تطبيق هذا النظام على المصريين ، مع وضع الضوابط اللازمة له ، بحيث تستخرج بطاقة صحية لكل من مريض السكر ، ومريض القلب ، وبطاقة لوسائل تنظيم الاسرة ، توضح مدى حاجة صاحبها لهذه الادوية ، باعتبارها مدعومة من الدولة ، وبالتالى لا يمكن جمعها من الاسواق وتهريبها الى الخارج .

ويؤكد د . شاكر بولس . ان سبب تهريب الدواء المصرى ـ وخاصة الدواء المدعم ـ الى الخارج ، يرجع الى رخص ثمنه عن نظيره فى جميع دول العالم .. وهذا ادى الى ظهور عصابات من « مافيا الدواء » ، تقوم بجمع الانواع الرخيصة والمدعمة من الصيدليات بوسائل ملتوية ، وتبحث له عن سوق تجارى فى الخارج ، حيث يتم تهريبه عن طريق الموانى والمطارات ، لانه يباع فى الخارج باسعار خيالية . وهنا تقع المسئولية ـ كما يقول د . بولس ـ على رجال الجمارك والامن فى هذه المنافذ ، باعتبارهم مسئولين عن تفتيش الركاب ، ومعرفة ما اذا كانت الادوية التي يحملونها معهم مدونة على تذاكر طبية من عدمه ، وبكميات معقولة ياخذها المسافر معه لدواعي العلاج .

ويرجع الدكتور شاكر بولس ، قبول بعض الصيادلة بيع الادوية بدون تذاكر طبية ، الى ان الصيدلى فى مصر ، لا يحقق ربحا على بيع الادوية الا فى حدود ١٢ ٪ فقط ، يدفع منها الضرائب والتامينات والايجارات ومرتبات العاملين ، وغيرها من نفقات الخدمات ، وبالتالى يشعر بانه غير قادر على تلبية هذه المتطلبات ، الا من خلال زيادة مبيعاته من الادوية ، فى حين ان الصيدلى فى الخارج يحقق ربحا يقدر بنحو ٣٣ ٪ من سعر الدواء ، فيحقق فائضا يغنيه عن بيع اى دواء بدون تذاكر طبية ، وبذلك يحافظ على تواجد دواء بلده بوفرة ، دون ان تستغله « مافيا تجارة الادوية » ، لتهريبه خارج البلاد ، وارى انه لضبط هذه العملية ، ومنعا لتهريب الدواء المصرى الى الخارج ، فانه يجب ان يصرح للصيدلى ببيع الدواء باسعار غير مدعومة ، فى حالة طلبها بدون التذكرة الطبية ، والعكس فى حالة وجود التذكرة ، وفى ذلك يمكن تضييق الفرصة على جامعى الدواء من الصيدليات ، وتقليل فرص تهريبه الى الخارج ، لان سعره فى هذه الحالة يقترب من سعره فى الخارج .

المصدر : الوفـــــــــد
التاريخ : ٢٨ فبراير ١٩٨٩

وبرى رئيس شعبة الصيدليات ، انه لتقليل فرص التهريب ، يمكن تمييز الادوية المدعمة ، ووضعها فى عبوات غير قابلة للبيع وبحيث لا تباع الا بموجب التذكرة الطبية ، على ان يكتب فوق العبوة عبارة « محظور بيعها فى مكان اخر » . مع ضرورة وضع تشريعات بموافقة وزارة الصحة ، لتنظيم تداول الادوية ، من خلال التعاون بين نقابتى الصيادلة والاطباء ، وجواز التفتيش الدورى على الصيدليات .

ادوية من الخارج .. لماذا ؟

ـ اما عن تهريب ادوية من خارج مصر ، بطرق غير مشروعة وطرحها فى الاسواق ـ فيقول د .. شاكر بولس ، رئيس شعبة الصيدليات ، ان هذه العملية شبيهة الى حد ما ، بعملية التهريب الى الخارج ايضا ، فالمسافر القادم من الخارج قد يجلب معه مجموعة من الادوية ، اما لدواعى العلاج واما لاحد اصدقائه او اقاربه ، وذلك لعدم توافره فى مصر ، وهذه الحالات قد تكون هى السائدة ، وتنتفى عنها شبهة التهريب والاتجار فى ادوية اجنبية ، والتقدير فى مثل هذه الحالات يـرجع الى المسئولين فى الجمارك ، ومسئولى الدواء فى المطار .

ـ اما اذا كانت هناك كميات كبيرة من الادوية التى يجلبها معه القادم من الخارج ـ فيقول د . بولس : انها لو كانت كميات كبيرة تفوق الاستخدام الشخصى او العائلى ، فان رجال الجمارك ومسئولى الدواء ، هم الذين يقررون ما اذا كانت النية تتجه للتهريب ام لا .. والحقيقة ان مثل هذه الافعال ، انما تؤدى الى الحاق الضرر بالادوية المصرية التى لها سمعة عالمية فى الجودة والسعر ، وبالتالى يلجا هؤلاء الى احضار مثل هذه الادوية ، لانها فى الخارج رخيصة الثمن ، وتباع فى مصر باسعار خيالية ، وقد يضطر المريض الى شرائها ـ على مضض ـ لعدم وجود او اختفاء مثيلتها فى سوق الدواء المصرى . وهنا فلابد من رقابة شديدة ، من قبل وزارة الصحة ، للتفتيش الدائم على الصيدليات ، وهناك قانون فى هذا الشان ، ينص على ان كل سلعة داخل محل تجارى لابد ان يكون لها فاتورة ، ومن يخالف ذلك النص ، يتعرض للحبس لمدة ٥ سنوات ومصادرة السلعة .

ـ ويقول د . شاكر بولس ـ انه فوجىء ذات يوم بدخول احد المواطنين النيجيريين الى صيدليته ، وطلب منه ٢٠٠ علبة حقن ، ولكنه بعد حوار مع ذلك

المصدر : الوفد
التاريخ : ٢٨ فبراير ١٩٨٩

النيجيرى ، رفض طلبه ، حتى لا يسهل لمثل هذا السائح ان يقوم بتهريب الدواء المصرى الى الخارج ..

التشريعات المعطلة

● اما الدكتور احمد عبد البارى ، وكيل كلية الصيدلة بجامعة القاهرة ، فيقول

- هناك ادوية فى مصر ، على مستوى عال جدا من الجودة واذا ما قورنت اسعارها بمثيلاتها فى الخارج ، فانها تكون ارخص ولذلك استغل البعض من ضعاف النفوس هذه الفروق ، وقاموا بتجميع كميات من الدواء المصرى سواء المدعم او غير المدعم - وتهريبه الى خارج البلاد ، وبذلك يحققون ارباحا خيالية ، اذا ما تكررت العملية .. واكثر هذه الادوية او معظمها تكون من ادوية السكر والقلب ووسائل تنظيم الاسرة ، لانها رخيصة الثمن ، فى حين ترتفع اسعارها فى الخارج ، وهذا بالطبع يؤدى الى وجود عجز كبير فى سوق الدواء المصرى ، خاصة فى مثل هذه الانواع من الادوية ، التى يعتمد عليها معظم المرضى المصريين من الفقراء ..

وهذا يدعو - كما يقول د احمد عبد البارى - إلى ان يتيح لمصانع الادوية ، ان تحقق هامش ربح معقول ، يكون حافزا فى سد النقص والعجز فى الدواء الرخيص الذى يحتاجه المرضى ، خاصة ان هذا النقص مرده ارتفاع سعر المادة المستوردة لتصنيع هذه الادوية ، بالاضافة الى الارتفاع المستمر فى الاسعار بما فيها سعر الدولار ، وفى نفس الوقت تمنع هذه الشركات - اذا كانت استثمارية - من تصنيع اى دواء له مثيل فى السوق .

- ويؤكد وكيل كلية الصيدلة ، ان هناك عملية تتم لتهريب الدواء المصرى بالفعل ، رغم وجود التشريعات العديدة ، التى تمنع ذلك ، الا ان معظم هذه التشريعات لا تطبق التطبيق السليم ، وعليه دابت ، مافيا

المصدر : الوفـــــــد
التاريخ : ٢٨ فبراير ١٩٨٩

التجارة فى الدواء، على جمع معظم هذه الادوية ، بطرق ملتوية وتهريبها الى الخارج عن طريق المسافرين او بغير ذلك من الوسائل ، وللحد من هذه العملية ، يجب اجراء التفتيش المستمر من قبل وزارة الصحة على الصيدليات ، وعدم السماح لاية صيدلية بصرف ادوية مصرية بدون تذكرة طبية ، او وجود ادوية مستوردة غير مصرح بها ، وبذلك يكون الصيدلى مسئولا مسئولية كاملة عن مخالفة هذه التشريعات . مع امكانية الترخيص للصيدلى بتركيب الادوية فى الصيدليات ، ليحقق اكبر عائد من الربح حتى لا يتعرض لقسوة الظروف الاقتصادية ، ويتساهل فى بيع او شراء ادوية مهربة من والى الخارج .

٣٥٠ مليون جنيه لدعم الأدوية

● وللدكتور صبحى على سعيد ـ استاذ الصيدلة الاكلينيكية بجامعة القاهرة ، وعضو اللجان المتخصصة بوزارة الصحة ـ راى يشرحه على النحو التالى

ـ هناك منافسة غير متكافئة بين الدواء الاجنبى والدواء المصرى ، فالشركات ومكاتب الادوية الاجنبية ، تخصص اعتمادات مالية ضخمة للدعاية والاعلان عن ادويتها ، وهو ما لا يتوافر لدى شركات ومكاتب القطاع العام ، الذى تحكمه ميزانية محددة وبيروقراطية الموظفين وقيود الروتين وهذا بالطبع يؤدى الى زيادة الاقبال على الدواء الاجنبى ، اكثر من الا[illegible] على الدواء



قضية الدواء اصبحت من القضايا الملحة التى وجب البحث عن حل لها

.. لا تطبق بأمانة

المصرى ، بالرغم من جودته ورخص سعره . من هنا ياتى دور الذين يجمعون هذه الادوية من السوق ، ويهربونها الى الخارج ، رغم حاجة المريض الفقير اليها ، واستطيع ان اؤكد - والكلام للدكتور صبحى على سعيد - ان سياسة تسعير الدواء المصرى ، هى السبب الرئيسى لتهريبه الى الخارج .. لماذا ؟ .. يبادر فيجيب لان دعم هذا الدواء يجعله رخيصا جدا ، فى حين انه يباع فى الخارج بعشرات الاضعاف ، فلو ان الوزارة اعادت النظر فى تسعيرة الدواء ، مع الحفاظ على الدعم لامكن تحجيم سرقته وتهريبه الى الخارج .. ومن المعلوم ان الدولة تدعم الدواء بمقدار ٣٥٠ مليون جنيه سنويا ، بخلاف الزيادات المقررة كل عام ، بالاضافة الى زيادة سعر المواد الخام واسعار الدولار العالمية .. من هنا يمكن اعادة دراسة تسعيرة الدواء ، وطرحه للجمهور بشرط ان تكون هناك ضوابط للتفتيش والرقابة على الصيدليات ، لضمان وصول الدواء المدعوم الى المرضى الفقراء ، بدلا من استغلاله بواسطة مافيا الدواء ، وتحقيق اموال طائلة على حساب حياة الشعب .

- ويؤكد عضو اللجان المتخصصة بوزارة الصحة - ان هذه العملية لن يتم ضبطها الا من خلال التزام الصيادلة بعدم صرف اى دواء من الادوية المدعومة الا بواسطة التذكرة الطبية ، التى يحررها طبيب متخصص ، وبناء على فحوص طبية وتحاليل توضح حاجة المريض لهذه الادوية .. ومنها مثلا المضادات الحيوية ، ادوية الجلطة والسكر ، والقرحة والقولون وغيرها من الادوية الرخيصة والهامة ، ويمكن للصيدلى تكرار صرف اى من هذه الادوية ، بناء على تذكرة طبية جديدة لنفس المريض ، او اذا ما افادت التذكرة القديمة بضرورة تكراره ، وخاصة

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الوفـــد
التاريخ : ٢٨ فبراير ١٩٨٩

ادوية تنظيم الاسرة لانها تعتبر من ارخص الادوية في مصر ، واغلاها في الخارج .

ويوضح د . صبحى سعيد - ان الاستيراد بالطريقة المشروعة يخضع لرقابة شديدة لمعرفة مدى صلاحية الدواء ، ومدى حاجة السوق المصرى اليه . وما يخرج عن نطاق هذه الطرق المشروعة فانه يكون مسئولية رجال الامن والجمارك ، مع العلم بانه توجد بمطار القاهرة اكثر من ١٠ صيدليات ومدير عام للتفتيش على الادوية الخارجة من مصر ، والقادمة من الخارج مع القادمين والمسافرين . وهم الذين يقررون ما اذا كانت هذه الادوية مهربة ام لا .

والحل - كمايراه د . صبحى على سعيد ، يكون اولا بتوفير الادوية في الصيدليات بكميات تكفى احتياجات المرضى ، وبيع الدواء للجمهور باسعار تغطى تكلفة الانتاج طبقا لاسعار المواد الخام ونفقات اجراء الابحاث ، مع امكانية بقاء الدعم من خلال التامين الصحى للفئات غير القادرة ، وفي نفس الوقت يتم تشكيل لجنة تقوم بالتفتيش على الصيدليات .

تهريب الادوية جريمة

● ويؤكد د . يوسف عز الدين حمودة - نقيب الصيادلة - ان تهريب الدواء المصرى الى الخارج ، يعتبر جريمة في حق الشعب ، وهناك قرار وزارى يجرم الشخص الذى يقوم بعملية التهريب فمما لا يخفى على النفس ان الدواء الذى ينتج في مصر يمتاز بجودته وبانه ارخص سعرا عن مثيله في جميع دول العالم ، وهو ما يغرى بعض ضعاف النفوس بمزاولة عمليات تهريبه والتربح منه في الخارج ونحن من خلال النقابة ، نعمل جاهدين ضد عمليات التهريب ، التى كانت بمثابة ظاهرة شائعة بين المسافرين وذلك قبل صدور القرار الوزارى بتجريمه .

ويضيف د . حمودة : ان تهريب الدواء المدعم الى الخارج .. هو من اهم المشكلات التى تواجه المجتمع المصرى ، ومفروض على كل صيدلى ، ان يكون واعيا متنبها لتلك الاساليب التى يلجا اليها تجار الادوية والمهربون ، .. اما اذا تاكد للنقابة ان هناك صيدليا معينا قام بتسهيل بيع هذه الادوية بدون تذكرة طبية ، فان ذلك معناه المساعدة في التهريب ، وبالتالى يتعرض للمساءلة التاديبية بواسطة النقابة .

اما جلب ادوية من الخارج بطرق غير مشروعة ، فيرجعها الدكتور يوسف حمودة نقيب الصيادلة ، الى انها قد تكون نادرة الوجود في مصر ، وهناك حاجة ملحة لعلاج مريض ، وخصوصا مريض السرطان مثلا .. اما اذا كان الغرض هو الاتجار فيها ، فهى بالطبع مسئولية الجمارك الموجودة في المطار ، لانها سهلت دخولها .. لذلك ادعو الشركة المصرية لتجارة الادوية ، لمتابعة احتياجات المرضى من الادوية التى يطلبها الاخصائيون من الاطباء اولا باول ، والمسارعة الى توفيرها ، منعا لتهريبها الى الخارج ، الا ان هناك عائقا امام هذه الشركة ، وهو نقص الاعتمادات المتاحة لها من العملات الصعبة . وامام هذا العائق ، تاتى الحاجة الى تهريب هذه الادوية من والى مصر .

المصدر : الوفد
التاريخ : ٢٨ فبراير ١٩٨٩

دخل الدواء دائرة النشاط الاجرامي الذى يهدف الى تحقيق الثراء السريع من خلال سراديب ودهاليز التهريب المظلمة . باستغلال فرق السعر - كما يحدث فى مجال تهريب العملة تماما - فالدواء المصرى المدعم الذى تساهم الدولة فى جزء من تكلفته ليصل الى المرضى الفقراء بسعر معقول . يتسرب الى الخارج ليباع باضعاف ثمنه ، والدواء الذى يبحث عنه المريض ولا يجده فى الصيدليات ، تقدمه مافيا التهريب التى تجلب الدواء من الخارج ، لتبيعه داخل البلاد باضعاف ثمنه ايضا .. وعبر هذا الطريق المزدوج ، غير المشروع ، تتحقق الثروات الحرام على حساب الام المرضى الفقراء ..

المصدر : الاهـــــــرام
التاريخ : ٢٨ فبراير ١٩٨٩

■ وزير الصحة يعلن :

أدوية القلب والسكر محليا

أجهزة للمستشفيات بالتعاون مع فرنسا

كتب ـ فاروق عبد المجيد :

اعلن الدكتور محمد راغب دويدار وزير الصحة انه يتم حاليا انتاج ادوية القلب والسكر محليا بالتعاون مع فرنسا ، وتصنيع المواد الاولية التي تدخل في صناعة اكثر من دواء وانتاج الامصال والطعوم ذات الاثر الفعال في نجاح صناعة الدواء في مصر .

واضاف الوزير في كلمته خلال افتتاح المهرجان الثقافي للفيلم التكنولوجي الفرنسي في مجال الصحة ـ انه يجري حاليا تزويد المستشفيات بأجهزة التشخيص الحديثة كالرنين المغناطيسي للخلايا والتشخيص بالموجات فوق الصوتية ، كما يتم الآن انشاء مستشفى قصر العيني الجديد بسعة الف سرير بالتعاون مع الجانب الفرنسي .

واشاد بدور فرنسا وتعاونها الصادق في انشاء المستشفيات العلاجية مثل مستشفى عين شمس التخصصي ، ومعهد ناصر

وقال السيد برينودليه القائم باعمال سفارة فرنسا بالقاهرة اننا تعهدنا بشراء اجهزة طبية لـ ١٠ مستشفيات اقليمية بمحافظات مصر بمنحة قدرها ١٠٠ مليون فرنك فرنسي .

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ١٦ مـــارس ١٩٨٩

مشروعات لانتاج الخامات الدوائية مع العراق

لتوفير الاحتياجات العربية وتقليل الاعتماد على الاستيراد

كتب ـ فاروق عبد المجيد :

تم الاتفاق بين مصر والعراق على التعاون المشترك فى مجال الدواء لتحقيق تكامل دوائى بين البلدين ، وتوفير احتياجات دول مجلس التعاون العربى والدول العربية من الدواء ، وفتح اسواق جديدة للتسويق للخارج ، وبدء دراسة إنشاء مشروعات لانتاج الخامات الدوائية لتوفير الاحتياجات وتقليل الاعتماد على الاستيراد ، وتلبية احتياجات السوق العربية من الخامات ، كما اتفق على تيسير علاج الحالات المستعصية لمواطنى البلدين فى اى من القطرين ، واصدار شهادة صحية معتمدة تدل على خلو المسافرين من والى اى من البلدين من مرض « الايدز » .

جاء ذلك فى الاجتماع المشترك بين الدكتور محمد راغب دويدار وزير الصحة والدكتور عبد السلام سعيد وزير الصحة العراقى امس ، كما تم الاتفاق على امداد العراق بالأطباء المتخصصين لعلاج الحوادث والاصابات ، واحتياجاته من الفئات الفنية المعاونة ووضع خطة مشتركة لعقد مؤتمرات علمية لبحث القضايا الصحية التى تهم البلدين بما يحقق السياسة الصحية الملائمة لكل منهما ، وإجراء أبحاث مشتركة حول الامراض السائدة بالمنطقة وتبادل الوفود للاطلاع الميدانى على المؤسسات الصحية فى البلدين لتحقيق التكامل الصحى .

المصدر : الاهــــــــــرام
التاريخ : ٢٠ مـــارس ١٩٨٩

علوم

يقدمه :
صلاح جلال

تقدير عالمى لصناعة الدواء المصرى ونحن نظلم انفسنا ! !

□ □ حصلت صناعة الدواء المصرى على تقدير عالمى عقد فى روما وضم ممثلين لصناعات الدواء فى الولايات المتحدة وكندا وبريطانيا والمانيا وفرنسا وايطاليا واليابان واستراليا والارجنتين والبرازيل وكوريا ومصر فى مجال الكبسولات الجيلاتينية الرخوة ، وهى احدث الاشكال الصيدلية فى العالم ، والتى تحتكر مؤسسة شيرر الامريكية ٩٥ ٪ من انتاجها فى العالم من خلال ١٢ مصنعا فى اوروبا واسيا واستراليا والامريكتين .

□ □ ولحسن الحظ فان هذه الشركة اقامت فى الاسكندرية مصنعا مشتركا مصريا امريكيا اسمه (فاركو) واصبح الوحيد فى الشرق الاوسط وافريقيا ، وخلال مؤتمر روما قدم الدكتور الصيدلى شيرين حسن عباس حلمى نماذج وعينات للانتاج مع فيلم فيديو عن مستوى الصناعة والرقابة على الجودة ، وقرر المؤتمر السماح بالتصدير الى الخارج وبصفة خاصة لافريقيا والشرق الاوسط مع تقديم الميدالية التقديرية لصناعة الدواء المصرى .



د . شيرين حسن عباس

المصدر : الأهـــــرام
التاريخ : ٢٦ مـــارس ١٩٨٩

■ وزير الصحة يعلن :

الدواء لمرضى الأورام بأسعار مدعمة

وحدات لعلاج الاورام عند الاطفال

اعلن الدكتور محمد راغب دويدار وزير الصحة ان سياسة الوزارة تتضمن توفير الدواء اللازم لعلاج مرضى الاورام بأسعار مدعمة نظرا لعدم قدرة المريض على تحمل الاسعار العالية لمثل هذه الادوية ، وهو التزام اجتماعي من الدولة تجاه هؤلاء المرضى وخاصة وان معظم هذه الادوية يتم استيرادها من الخارج .

واضاف ان الوزارة تسعى لانشاء عدد كاف من وحدات علاج الاورام عند الاطفال بالتنسيق مع المعهد القومي للاورام .

وقال ـ في افتتاح المؤتمر القومي الاول لامراض الاطفال ـ ان الاورام عند الاطفال تشكل في الدول النامية السبب الثالث لوفيات الاطفال بعد الالتهابات والحوادث والاصابات بينما تشكل في الدول الصناعية السبب الثاني بعد الحوادث والاصابات .

واكد ان الدولة توفر العلاج اللازم سواء اكان كيماويا او بالاشعاع او جراحيا وان الوزارة تحرص على الاستفادة من كافة الامكانات المتوفرة بالمعاهد والمراكز العلاجية التابعة للجامعات والقوات المسلحة لتوفير مستوى معقول من العلاج لحالات الاورام وخاصة عند الاطفال .

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الأهـــــــــرام
التاريخ : ٢٧ مـــارس ١٩٨٩

قائمة تضم ٣٧٦ دواء أساسيا

تحديثها لمواجهة الجديد في علاج الأمراض

كتب ـ فاروق عبدالمجيد :

اعلن الدكتور راغب دويدار وزير الصحة ان هناك تحديثا مستمرا للادوية الاساسية التى تستخدم بالمستشفيات الحكومية والوحدات الصحية تساير الجديد فى علاج جميع الامراض . وسوف يتم قريبا اعلان قائمة جديدة تضم ٢٧٦ دواء تغطى الاحتياجات وقد وافقت عليها منظمة الصحة العالمية .

وقال الوزير ـ فى كلمته لمؤتمر « الصيدلى الحكومى » الذى نظمته نقابة الصيادلة والقتها نيابة عنه الدكتورة ميرفت سالم وكيلة وزارة الصحة لشئون الصيدلة ـ انه يجرى الآن تطوير بعض الصيدليات بالمستشفيات العامة والمركزية ، على ان يكون بكل محافظة صيدلية نموذجية تصبح مرجعا دوائيا للمحافظة .

وقال الوزير ـ فى المؤتمر الذى بحث كيفية الاستفادة من ٢٧ الف صيدلى حكومى ورفع مستواهم ماديا ومهنيا وتطوير الخدمة الصيدلية وتحسين الاوضاع الوظيفية للصيادلة الحكوميين ـ ان الوزارة تولى مشاكل الصيادلة الحكوميين كل اهتمام .

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ١ أبريـــل ١٩٨٩

علوم

يقدمه

صلاح جلال

المسئول عن مبيعات ١٠ آلاف مليون جنيه

ادوية سويسرية يزور القاهرة

تاكيدا على اهمية صناعة الدواء المصرية بالاشتراك مع الشركات العالمية ، يزور القاهرة هذا الاسبوع ، الدكتور ملكس لينك المسئول عن قطاع الدواء في شركة « ساندوز » العالمية ، والتى تنتج في مصر ٣٧ مستحضرا دوائيا سويسريا على اعلى مستويات الجودة والرقابة ، ويبحث خلال زيارته دعم التعاون في المجال الدوائي وزيادة الحديث من المستحضرات الدوائية التي تناسب السوق المحلية ، ومنها ادوية الربو ، والعقم ، واورام الثدى ، والغدة النخامية ، والشلل الرعاش ، ومقاومة رفض الاجزاء المزروعة في الجسم ، ودعم جهاز المناعة .



د . ملكس لينك

□ □ والدكتور لينك يشرف على قطاع الادوية في هذه الشركة ووصل معدل مبيعاتها الى (خمسة الاف مليون جنيه) . ووصلت قيمة انتاج الادوية الى عشرة الاف مليون جنيه ، وفي قطاع الكيماويات الى ٥٦٠٠ مليون جنيه ، والمواد الغذائية الى ٢٥٠٠ مليون جنيه والانتاج الكلى في فروعها المختلفة يزيد على ٢٠ الف مليون جنيه !! وهذه الزيارة فاتحة خير لصناعة الدواء المصرى رفيع المستوى .

المصدر : الأهـــرام
التاريخ : ١٥ أبريــل ١٩٨٩

الدولة تتحمل ٢٠ مليون جنيه سنويا
لأدوية القلب وتشجيع تصنيعها محليا

كتب ـ فاروق عبدالمجيد :

اعلن الدكتور راغب دويدار وزير الصحة ان الدولة تدعم ادوية القلب بحوالى ٢٠ مليون جنيه سنويا مما يجعلها فى متناول المرضى وفى نفس الوقت تشجع تصنيع هذه الادوية محليا وتوفرها وقال انه تقرر تحديث اقسام الرعاية المركزة والتى اصبحت متوفرة الان فى كل المستشفيات العامة ومعظم المستشفيات المركزية ومستشفيات المؤسسات العلاجية والتامين الصحي والمستشفيات الجامعية وانشاء مراكز لجراحة الصدر والقلب بها .

وقال الوزير انه لحماية اطفالنا من الحمى الروماتيزمية وتلافى أثارها المخيفة على القلب قامت الوزارة باجراء مسح لحصر المصابين بالمرض وافتتحت عيادات خارجية للقلب بالمستشفيات العامة والوحدات الصحية لعلاج الاطفال بجرعات البنسلين طويل المدى وعلاج امراض الحلق والتى ينتج عنها الحمى الروماتيزمية .

وأكد الوزير ان جراحات القلب المفتوح تجرى الآن فى مصر بكفاءة عالية بواسطة الجراحين المصريين مما يقلل من عدد الحالات التى كانت تحتاج للسفر للخارج للعلاج وازدادت ثقة المرضى فى مراكز القلب المصرية .

المصدر : الاهـــــــرام
التاريخ : ٢٤ أبريـــل ١٩٨٩

نجاح تجارب انتاج المضاد الحيوى «تتراسيكلين»

نجحت التجارب المعملية التى اجريت بالمركز القومى للبحوث فى انتاج المضاد الحيوى «تتراسيكلين» محليا باستخدام سلالات وراثية من الكائنات الحية الدقيقة. بلغت انتاجيتها من هذا المضاد ٢٧٠٪ من انتاجية السلالة الاصلية.

وصرح المهندس كمال محمد على عضو مجموعة الوراثة التطبيقية الميكروبية بالمركز، بأنه تم استحداث طرق وراثية معملية جديدة للتعامل مع هذه السلالات

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهـــــــرام
التاريخ : ٥ مايـــو ١٩٨٩

● تنظم الاسكندرية المهرجان الرابع لادباء الاسكندرية والاقاليم ابتداء من ٢٤ الشهر الحالى ولمدة اسبوع يتخلل المهرجان اعلان اسماء الفائزين فى المسابقة الادبية التى نظمتها جماعة الادب العربى فى الشعر والزجل والقصة القصيرة .

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهـــــــرام
التاريخ : ٧ مايـــو ١٩٨٩

بحث زيادة تصدير الأدوية المصرية لزامبيا

يصل الى القاهرة خلال شهر يوليو القادم رئيس هيئة الدواء بزامبيا لعمل بعض التعاقدات مع المسئولين فى قطاع الدواء فى مصر ، واجراء المباحثات حول امكانية زيادة صادراتنا من الأدوية إلى افريقيا . وذلك فى إطار الجهود الرامية الى الترويج للصادرات المصرية غير التقليدية وتنمية الطلب عليها فى الأسواق الافريقية .

ومما يذكر ان وفداً من زامبيا قد زار القاهرة خلال شهر مارس القادم حيث تم التعريف بالمنتجات الدوائية المصرية وعرض عينات منها وتقديم عروض سعرية .

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الجمهورية
التاريخ : ١١ مايو ١٩٨٩

ضبط دواء مقلد يصيب المواطنين بالحساسية

كتب - علاء الوكيل :

ابلغت شركة كبرى للادوية مباحث القاهرة بان هناك دواء مقلدا يحمل اسم الدواء الذى تنتجه الشركة وان هذا الدواء المقلد يضر بالمواطنين ويصيبهم بحساسية بالغة .. كشف رجال المباحث ان مروج الدواء المقلد موظف بالمجمعات الاستهلاكية لحساب صاحب صيدلية بمصر الجديدة ..

وكان الدكتور صيدلى عبد الله محمد محفوظ الصيدلى بشركة فوكس للادوية قد تقدم ببلاغ للواء عصام نجم مدير المباحث الجنائية بمديرية امن القاهرة قال فيه ان بعض المواطنين تقدموا بشكاوى للشركة من اصابتهم بحالة حساسية شديدة عند تناولهم دواء يحمل اسم « الكلاتوران » من انتاج الشركة وانه بفحص هذا الدواء تبين انه مقلد ومنتج خارج الشركة وانه يضر بصحة المواطنين ..

وكشفت التحريات ان لطيف ملك مرقص الموظف بالمجمعات الاستهلاكية والمقيم بحى شبرا هو الذى يقوم بترويج الدواء المقلد وبتفتيش منزله عثر فيه على ٦٠ علبة من الدواء المذكور وقرر فى التحقيق انه يقوم بترويج هذا الدواء لصالح صيدلى صاحب صيدلية بشارع الاشجار بمصر الجديدة .

كلف مدير المباحث رجاله بضبط الصيدلى واستصدار امر من النيابة بتفتيش الصيدلية .

المصـدر : الاهـــــــرام
التاريـخ : ١٥ مايـــو ١٩٨٩

□ فى ندوة ترشيد استهلاك الدواء :

وصف دواء واحد لكل تذكرة طبية

تفضيل الدواء المحلى ووصف الموجود بالسوق

كتب ـ فاروق عبدالمجيد :

طالبت ندوة ترشيد استهلاك الدواء بأن يقتصر الطبيب على دواء واحد او نوعين منه فى كل تذكرة طبية ، وان يوصف الدواء الارخص مادام فعالا ، كما طالبت الاطباء بعدم التأثر بدعايات المكاتب العلمية بحيث يتم وصف الدواء الموجودة فى الاسواق ويفضل المحلى على المستورد واكدت الندوة ان كثيرا من الامراض يمكن علاجها بدون ادوية وان عدد الادوية المتداولة فى الاسواق وصلت الى ٣٢٥٠ تم استهلاك ماقيمته ١٢٠٠ مليون جنيه منها فى العام الماضى .

واعلن الدكتور شوقى جنبدى رئيس هيئة الرقابة والبحوث الدوائية ان احدى شركات القطاع العام الدوائى بدأت فى تصنيع بعض ادوية السرطان وان المضادات الحيوية المصرية لاتقل عن مثيلها المستورد وان عدد الادوية المتداولة فى السوق المصرية كبير جدا حيث وصل الى ٣٢٥٠ دواء بينما فى السويد ٧٥٠ والاتحاد السوفيتى ٣٧٦ وفى كوبا ٢٠٠

■ فى ندوة نقابة الاطباء لترشيد استهلاك الدواء :

الاقتصار على وصف دواء واحد او اثنين فى كل تذكرة طبية

التــزام الاطباء بتفضيل الدواء المحلى على المستورد ووصف الادوية الموجودة بالاسـواق

فى مصــر ٣٢٥٠ دواء متـداولا .. وفى السـويد ٧٥٠ والاتحـاد السـوفيتى ٣٧٦ وكوبـا ٢٠٠

كتب ـ فاروق عبدالمجيد :

طالبت ندوة ترشيد استهلاك الدواء بان يقتصر الطبيب على دواء واحد او نوعين منه فى كل تذكرة طبية ، وان يوصف الدواء الارخص مادام فعالا . كما طالبت الاطباء بعدم التأثر بدعايات المكاتب العلمية بحيث يتم وصف الدواء الموجودة فى الاسواق ويفضل المحلى على المستورد واكدت الندوة ان كثيرا من الامراض يمكن علاجها بدون ادوية وان عدد الادوية المتداولة فى الاسواق وصلت الى ٣٢٥٠ تم استهلاك ماقيمته ١٢٠٠ مليون جنيه منها فى العلم الماضى .

المصدر : الاهــــــرام
التاريخ : ١٥ مايـــو ١٩٨٩

واعلن الدكتور شوقى جنيدى رئيس هيئة الرقابة والبحوث الدوائية ان احدى شركات القطاع العام الدوائى بدأت فى تصنيع بعض ادوية السرطان وان المضادات الحيوية المصرية لاتقل عن مثيلها المستورد وان عدد الادوية المتداولة فى السوق المصرية كبير جدا حيث وصل الى ٣٢٥٠ دواء بينما فى السويد ٧٥٠ والاتحاد السوفيتى ٣٧٦ وفى كوبا ٢٠٠ وطالب بتدريس علم تركيبات الادوية الذى الغى من كليات الطب ، والا يصرف الصيدلى الدواء البديل بل يقتصر على الطبيب فقط

وطالب الدكتور عبد الوهاب البرلسى وزير التعليم العالى الاسبق باعطاء الاولوية لتوفير الادوية اللازمة لعلاج الامراض الشائعة والمتوطنة والمزمنة واعلن الدكتور مدحت القطان رئيس هيئة الادوية السابق ان قيمة الاستهلاك الدوائى بلغت فى العام الماضى ١٢٠٠ مليون جنيه منها ٩٠٪ من الانتاج المحلى وان ٢٨٠٠ دواء يتم انتاجها فى مصر و ٤٤٨ دواء يتم استيرادها

وطالب الدكتور ممدوح جبر نقيب الاطباء بالالتزام بسلوكيات وأداب مهنة الطب ومراعاة صالح المرضى . وقال ان النقابة بدأت فى اتخاذ الاجراءات التاديبية ضد اى طبيب يخالف هذه الآداب وان استهلاك المضادات الحيوية اصبح ضررا وليس علاجا .

كما طالب الدكتور حيدر غالب نائب رئيس جامعة المنوفية بضرورة توفير وسائل التشخيص السليم فى الوحدات الصحية الى خفض استهلاك الدواء ، وقال الدكتور حلمى الحديدى وزير الصحة السابق ان الجامعات الاقليمية اصبحت نمطا للجامعات المركزية فقد خرجت عن الهدف الذى انشئت من اجله وهو خدمة المجتمع والبيئة

وقالت الدكتورة مرفت سالم وكيل وزارة الصحة انه تم انشاء ٦ مصانع لادوية التركيب ، وان هناك قوائم بالادوية الاساسية بالمستشفيات والوحدات الصحية التى تعالج جميع الامراض . ،

واكدت الندوة ـ التى نظمتها نقابة الاطباء امس برياسة الدكتور عبده سلام وزير الصحة الاسبق وشهدها الدكتور ممدوح جبر والمختصون بهيئات الادوية ـ ان استهلاك الدواء فى مصر لايتناسب على الاطلاق مع نسبة انتشار الامراض ، وان كثرة الادوية فى التذاكر الطبية ادى الى زيادة استهلاك المضادات الحيوية والفيتامينات ☐

مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ١٦ مايـــو ١٩٨٩

دواء الانترفيـــرون لعـــلاج التهـــاب الكبـــد الفيروســـى



د . عبد الرحمن الزيادى

كشفت الابحاث العلمية عن اسلوب جديد لعلاج التهاب الكبد الفيروسى باستخدام عقار الانترفيرون . كما تم التعرف من ناحية اخرى على انواع جديدة من الفيروسات المسببة لهذا المرض .

ويقول الدكتور عبدالرحمن الزيادى استاذ الأمراض الباطنية والجهاز الهضمى بطب عين شمس ان الابحاث تناولت الالتهابات الكبدية الفيروسية بكافة انواعها واحدث طرق العلاج والوقاية .

وقد كان معروفا ان فيروسات الالتهابات الكبدية منقسمة الى ثلاثة فيروسات رئيسية هى النوع (أ) الذى تنتقل العدوى فيه الى الانسان عن طريق الاغذية الملوثة او بمعنى اكثر شمولا عن طريق الفم وليست له مضاعفات خطيرة على الكبد .

والفيروس (ب) والذى تنتقل عدواه الى الانسان عن طريق الدم ومشتقاته والحقن الملوثة وله مضاعفات خطيرة على الكبد اذ انه يتسبب فى حوالى ١٠٪ من الحالات فى اصابة الكبد بالالتهابات المزمنة والتليف وقد ينتهى الامر الى اصابة الكبد بالاورام السرطانية .

والنوع الثالث المعروف باسم الفيروس (لا ا و لا ب) ولم يكن يعرف عنه الكثير حتى وقت قريب ، وقد تمكنت الابحاث مؤخرا من معرفة مزيد من التفاصيل وتم تقسيمه ايضا الى نوعين الاول ويسمى الفيروس (ج) الذى ينتقل الى الانسان عن طريق الدم ومشتقاته **واعراضه مماثلة للفيروس** (ب) على الرغم من ان اعراض تكون اقل حدة الا ان مضاعفاته الخطيرة تصيب ٥٠٪ من الحالات وهو يسبب ايضا التهابا كبديا مزمنا وتليفا وسرطانا كبديا .

ويقول الدكتور الزيادى انه تم التوصل الى اختبار جديد لتشخيص هذا الفيروس تصل نسبة نجاحه الى ٦٢٪ من الحالات .

اما الفيروس (هـ) وهو النوع الثانى من الفيروس « لا ا و لا ب » فإن العدوى به تتم عن طريق الاطعمة والمشروبات الملوثة **وتشابه اعراضه** الحالة المرضية التى يسببها الفيروس (ا) وليست له مضاعفات خطيرة الا فى بعض حالات الحمل حيث يؤدى الى التهاب كبدى مفاجىء .

وعن طرق العلاج يقول الدكتور الزيادى ان هناك محاولات لتجربة عقار الانترفيرون فى علاج الالتهابات الفيروسية المزمنة الناتجة عن الفيروس (ج) بعد أن تم استخدامه فى علاج **الفيـــروس (ب) ويشـــترط فـــى** استخدام هذا العلاج ان يكون الفيروس فى حالة نشاط حيث انه لايؤثر على الفيروس الحامل ، وتصل نسبة نجاح الانترفيرون فى علاج الفيروس B الى ٤٠٪ وعن الوقاية من الاصابة بهذا المرض فانه يتم حاليا استخدام نوعين من التطعيم ، تصل نسبة نجاحهما فى الوقاية من المرض الى ٩٠٪ الطعم الاول محضر من دم حامل الفيروس ، والثانى محضر باستخدام الهندسة الوراثية وهو اقل تكلفة اذ يتم تخليقه بكميات اكبر ، ولكن على الرغم من ذلك فان تكلفته مازالت مرتفعة ولذلك ينصح باستخدامه للاشخاص الاكثر عرضة للاصابة وخاصة الاطفال المولودين لأم حاملة للفيروس ومرضى الغسيل الكلوى والمرضى الذين يتطلب **علاجهم عمليات** نقل دم مستمرة وكذلك المخالطون لمرضى حامل الفيروس .

بيدار مذكور

المصدر : الاهـــــــرام
التاريخ : ١٨ مايـــو ١٩٨٩

٢٥٩ شـــــقة للعامليـــن بشركة الادوية فى ١٠ رمضان

سأل الرئيس حسنى مبارك الدكتور احمد برهان الدين اسماعيل ، رئيس مجلس ادارة « ايبكو للادوية » عن الحياة المعيشية للعاملين بالشركة ، فقال انه تم بناء ٢٥٩ شقة للعاملين بها ، تكلفت ٥ ملايين من الجنيهات ، بالاضافة الى المواصلات المجانية ، ووجبة مجانية ، ومصايف فى ٤ شواطىء .

المصدر : الاهـــــــرام
التاريخ : ٢٨ مايو ١٩٨٩

قرار جمهورى بانشاء :

صندوق للعلاج الاقتصادى البيطرى

توفير العلاج والأدوية باسعار اقتصادية

كتب ـ حسن سلومة :

صدر قرار جمهورى يتضمن انشاء صندوق خاص للعلاج الاقتصادى البيطرى يكون تابعا للهيئة العامة للخدمات البيطرية بوزارة الزراعة على ان يكون للصندوق فرع فى كل مديرية من مديريات الطب البيطرى بالمحافظات .

ويختص الصندوق بتوفير العلاج البيطرى بنفقات اقتصادية وتوفير الادوية والمستحضرات البيطرية ووسائل علاج العقم والتلقيح الصناعى وتوفير وسائل النقل الخاصة بالخدمات البيطرية وقطع غيارها واصلاحها .

وسوف يصرف الصندوق حوافز للعاملين فى مجال الخدمات البيطرية والاجهزة المعاونة بما لايتجاوز ٢٥ ٪ من حصيلة اجور العلاج الاقتصادى .

وتتكون موارد الصندوق من حصيلة اجور العلاج الاقتصادى للحيوانات والدواجن والمنح والهبات والوصايا التى يقرر مجلس ادارة الهيئة قبولها لصالح الصندوق وذلك، فيما عدا مايدخل منها ضمن موارد الهيئة ويكون للصندوق موازنة خاصة وحساب خاص بالبنك المركزى او احد بنوك القطاع العام .

المصدر : الأهـــــرام
التاريخ : ٢٩ مايـــو ١٩٨٩

صناعة الدواء تبدأ من هنا !

قطعت صناعة الدواء المصرى رحلة طويلة من التقدم حتى اصبحت تغطى ٨٦،٨ ٪ من جملة استهلاك الدواء حيث تشير الارقام الى ان قيمة استهلاك الدواء فى مصر تبلغ ١،٠٣ مليار جنيه فى حين تبلغ قيمة الانتاج المحلى ٨٩٨،٤ مليون جنيه ونستورد الباقى بـ ١٣٦ مليون جنيه فقط وهى الادوية الاساسية الحديثة فى حين انه تبلغ قيمة الصادرات الدوائية ٣٠ مليون جنيه . وهذه الارقام وان كانت تعنى مؤشرات ايجابية لمصلحة صناعة الدواء المصرى الا ان الحرص على ضمان استمرار نهوض صناعة الدواء المصرى يقتضى ضرورة مواجهة الفجوة الحالية فى صناعة الخامات الدوائية اللازمة لصناعة الدواء حيث ان الخامات الدوائية فى مصر لاتغطى سوى اقل من ٢٠ ٪ فقط من حجم الخامات المطلوبة بينما نستورد سنويا باكثر من ٤٠٠ مليون جنيه خامات من دول العالم المختلفة حيث ان معظم شركات الادوية قد هربت من مجال انتاج الخامات الى الاستيراد والاقتصار على ، التجميع النهائى ، للدواء فقط رغم ان بعض شركات الادوية يحمل عقد تاسيسها على انتاج الخامات الدوائية .

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهـــــــرام
التاريخ : ٢٩ مايــو ١٩٨٩

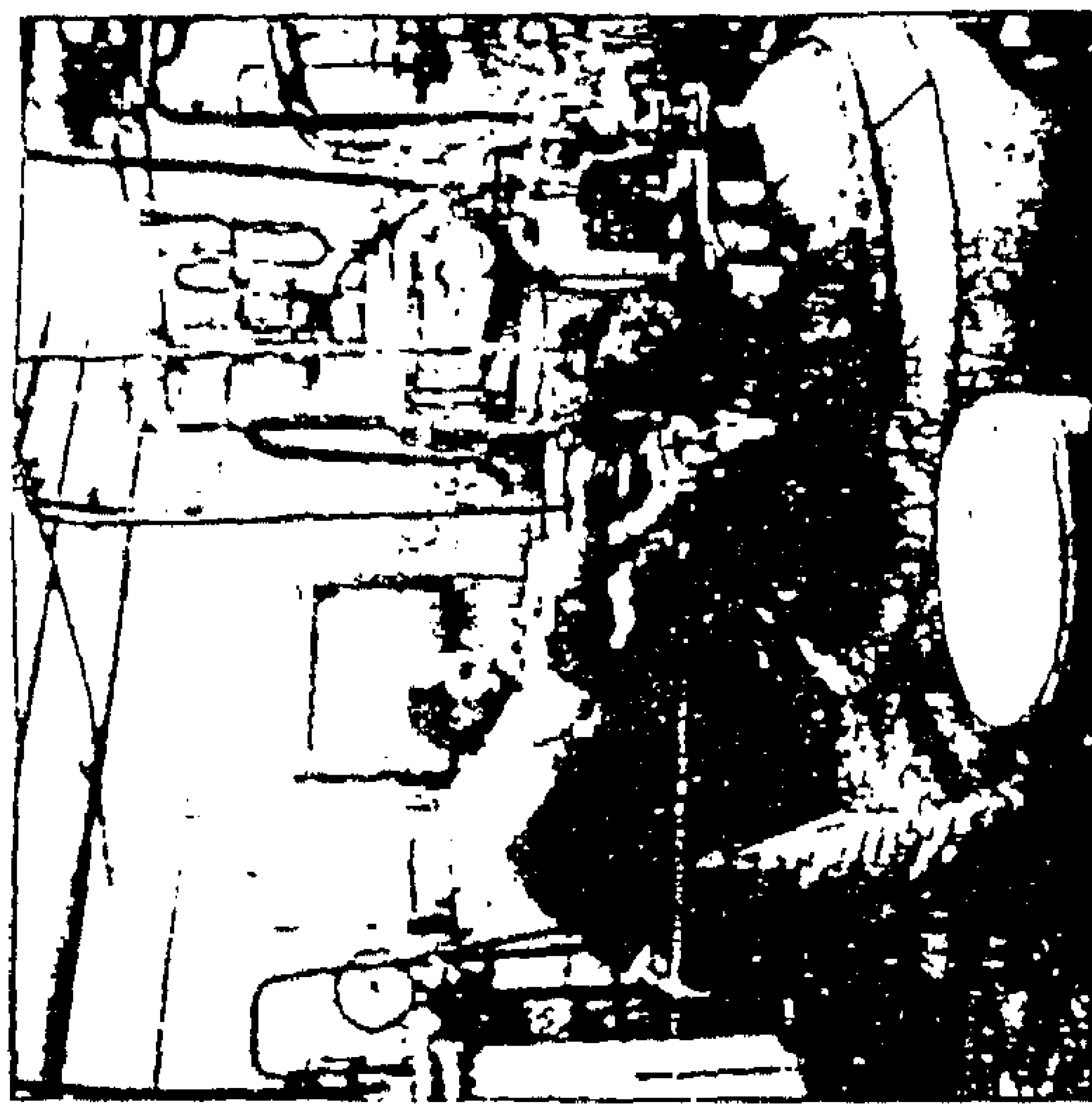
ان قيام مجلس التعاون العربى يمثل بادرة طيبة لابد ان تنعكس آثارها فى مجال صناعة الادوية - كما يقول د. مصطفى ابراهيم وكيل وزارة الصحة بهيئة الادوية ونقيب صيادلة القاهرة - لانه من الصعوبة على دولة بمفردها ان تقوم بتصنيع الخامات الدوائية كلها فالخامات لابد ان يتم انتاجها بشكل اقتصادى وهو مالايتحقق بدون سوق خارجية واسعة لها ، واذا كانت مصر تملك الخبرة الفنية الفائقة

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ٢٩ مايــو ١٩٨٩

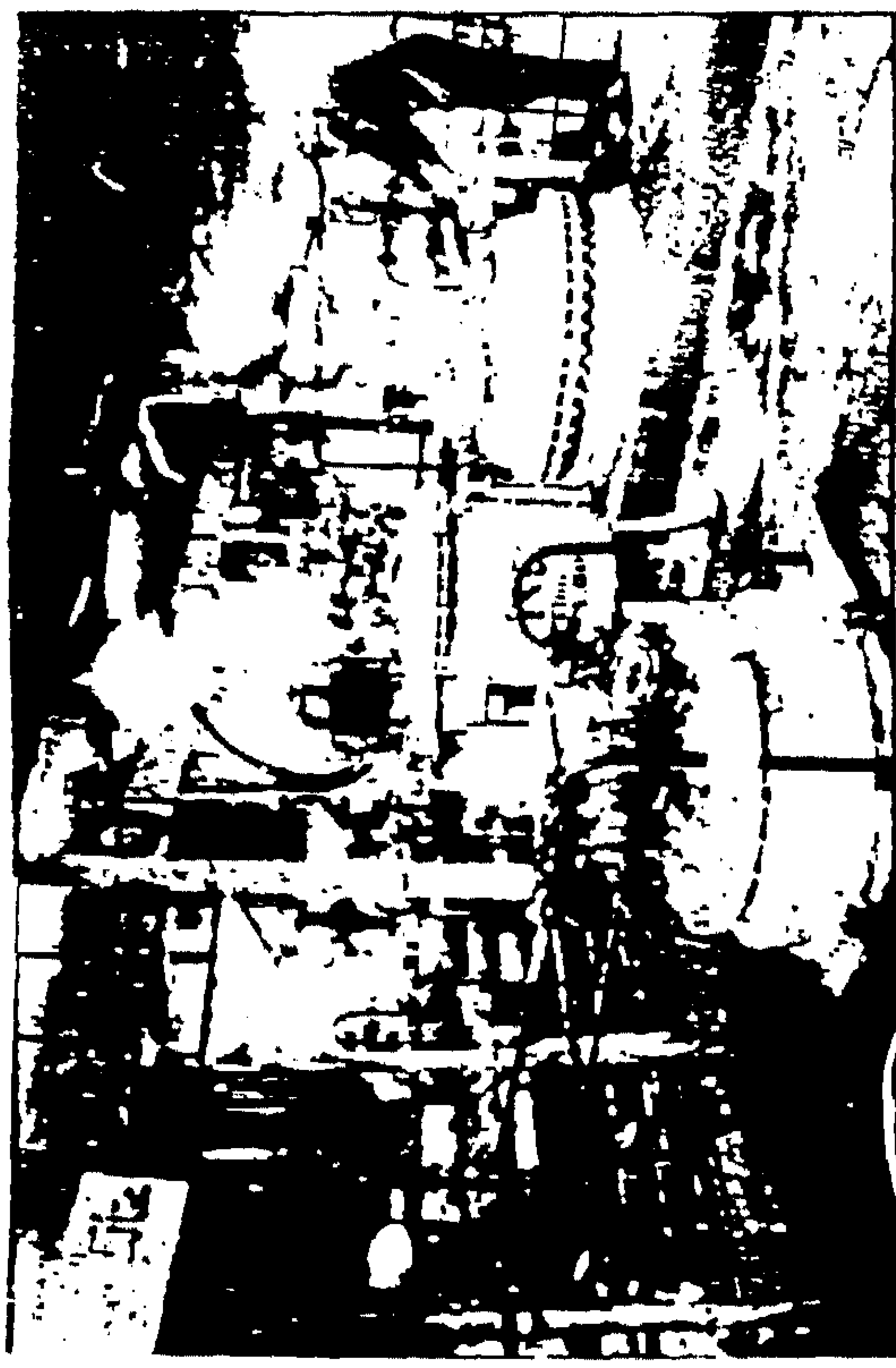
تحقيق : عبد المحسن سلامة
تصوير : محمد القبعى

اللازمة فان صناعة الخامات الدوائية تحتاج الى تكاتف قطاعات صناعية عديدة مثل الكيماويات والبتروكيماويات وهى الصناعات القائمة فى جانب كبير منها على تصنيع مشتقات البترول وتتوافر فى كثير من الدول العربية البترولية بالاضافة الى التمويل اللازم حيث ان قيام صناعة دوائية متكاملة بدءا من تصنيع الخامات تحتاج الى مايوازى ٥ مليارات دولار كرأسمال ثابت واذا نظرنا الى الدول العربية فاننا نجدها تستهلك ادوية قيمتها ٢,٥ مليار دولار سنويا لاتغطى الصناعة العربية منها سوى ٣٠ ٪ فقط .

المصدر : الاهـــــــرام
التاريخ : ٢٩ مايـــو ١٩٨٩



ل تصنيع الكيماويات الدوائية



وحدة متعددة الأغراض .. نموذج مصغر لاختبار امكانية [illegible] الخام

المصدر : الأهـــــرام
التاريخ : ٢٩ مايو ١٩٨٩

- صناعة الخامات الدوائية بدأت منذ ربع قرن لكننا نستورد حتى الآن بأكثر من ٤٠٠ مليون جنيه سنويا
- العالم العربي يستهلك بـ ٢٫٥ مليار دولار أدوية ينتج منها ٣٠٪ فقط
- التعاون العربي ضرورة من أجل صناعة دواء عربية حقيقية

عالم مصري
يعرض إنتاج
٤٤ خامة دوائية

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ٢٩ مايـــو ١٩٨٩

فن التذكـــرة الطبيـــة !

ويطالب د . مصطفى ابراهيم وكيل وزارة الصحة بهيئة الادوية ونقيب صيادلة القاهرة بضرورة العودة الى التذكرة الطبية حيث يوجد اكثر من ٨ آلاف صيدلية لها معاملها الخاصة - كما تقتضى مواصفات الصيدلية - وكلها غير مستغلة واذا استطعنا ان نحيى التذكرة الطبية وتحضير الادوية البسيطة فى معامل الصيدليات فاننا يمكن بذلك ان نقوم بتخفيف الضغط عن مصانع الادوية حتى تتفرغ لما هو اكثر اهمية وخطورة فى مجال الدواء ولذلك فليس من المقبول الغاء علم تحضير الادوية بكليات الطب وهو الاساس لكتابة التذكرة الطبية حتى يقوم الصيدلى بتحضيرها داخل معمله .

المجموعـات الدوائيـة الرائجـة !

ويشير د . اسماعيل سلام رئيس لجنة الصحة بالحزب الوطنى الى ان هناك مجموعات دوائية رائجة تتجه اليها شركات الادوية وتخصص لها الكثير من خطوطها الانتاجية مثل الفيتامينات وادوية الشراب وهو مايخلق نوعا من المضاربة والتنافس بين هذه الشركات ويؤدى الى وجود نوع من الركود فى هذه المجموعات ، رغم معدلات الاستهلاك المتنامى باستمرار لها ومن الافضل الاستعانة بقدرات هذه الشركات فى انتاج خاماتها الدوائية للتحلل من نفوذ الشركات الاجنبية التى تقوم الشركات المصرية بتصنيع مستحضراتها وبالتالى نرفض ان تقوم الشركات المصرية بتصدير ادويتها وهو مايحتاج الى وقفة خاصة فى ظل نقص الخامات الدوائية واستيرادها بالعملة الصعبة رغم ماتعانيه من ضيق فى الموارد فى الوقت الحالى .

المصدر : الأهـــرام
التاريخ : ٢٩ مايو ١٩٨٩

مليـارا جنيـه عام ١٩٩٢

ويضيف د. اسماعيل سلام رئيس لجنة الصحة بالحزب الوطني قائلا ان زيادة معدلات الاستهلاك بصورة مريعة تدعو لاهمية المطالبة بترشيد استخدام الدواء وانتاج عبوات مختلفة بجرعات علاجية متنوعة حيث انه من المتوقع ان يصل معدل الاستهلاك عام ١٩٩٢ الى مليارى جنيه وهو مايلزمه انتاج معظم المصانع التى دخلت وتدخل الانتاج رغم انه من المتوقع الارتفاع بقيمة صادرات الدواء الى ٢٠٠ مليون جنيه بما يعادل ١٠٪ من حجم الانتاج خاصة ان هناك شركات جديدة دخلت مجال انتاج الدواء مثل شركات المهن الطبية. منيا فارما. الوجه القبلى. وشركات العاشر من رمضان

إلغاء القانون ١٣ لسنة ١٩٦٤

انه من الضرورى الغاء القانون ١٣ لسنة ١٩٦٤ لانه ـ كما يقول د. اسماعيل سلام ـ قد حرم الصيدليات من المشاركة فى انتاج وتصنيع بعض المستحضرات الصيدلية مما يؤدى الى قتل روح الابتكار عند الصيادلة. والغاء هذا القانون بالاضافة الى انه يتيح استغلال طاقات معامل المستشفيات والصيدليات فانه يؤدى الى توفير خطوط انتاجية يمكن تعديلها وتطويرها لانتاج بعض المستحضرات الهامة والحساسة بالاضافة الى تصنيع الخامات الدوائية ويكفى ان نعرف ان صيدليات الدنمارك تنتج ٥٠ ٪ من احتياجاتها الدوائية عن طريق تحضيرها بمعامل هذه الصيدليات.

المصدر : الأهــــــرام
التاريخ : ٢٩ مايـــو ١٩٨٩

لجنــة بمبــادرة ذاتيــة !!

وفي مبادرة جديدة وبقوة دفع ذاتية تم تكوين لجنة من هيئة الرقابة الدوائية وشركة النصر للكيماويات الدوائية وشركة « سيد » لمتابعة اهم التطورات في مجال انتاج الخامات الدوائية حيث ان صناعة الخامات الدوائية قد بدأت في مصر منذ الستينات - كما يقول د . احمد شوقي رئيس هيئة الرقابة والبحوث الدوائية - الا انها لم تأخذ حظها في الانطلاق حتى الآن واصبح انتاج الخامات الدوائية مقصورا على شركة واحدة رغم ان بعض شركات الاستثمار قد اخذت موافقة تشغيل على اساس انتاج خامات دوائية وهربت الى صناعة الدواء النهائي وتلزم الدولة بذلك باستيراد المواد الخام بالعملة الصعبة وتكتفي هي بانتاج المستحضرات الدوائية الجاهزة رغم ان هناك العديد من الابحاث الدوائية الجاهزة لتصنيع الكيماويات الدوائية ويكفي ان د . محمد الكرداوي عميد صيدلة المنصورة ود . حسين محرم بهيئة الرقابة قد تقدما باكثر من ١٥ مادة خام دوائية لانتاج ادوية السرطان كما ان هناك ٣ اساتذة تقدموا بابحاث تطبيقية لانتاج الكيماويات لدواء الفولتارين الذي يكلف الدولة ٢٩ مليون جنيه لاستيراد مادته الخام .

إنتـــاج أدويـــة كاملـــة

ويضيف د . احمد شوقي رئيس هيئة الرقابة الدوائية قائلا : ان هناك ادوية يمكن انتاجها بشكل كامل مثل

المصدر : الاهـــــــــرام
التاريخ : ٢٩ مايـــو ١٩٨٩

ادوية القرحة التى يمكن توفير كل كيماوياتها اللازمة محليا حيث قامت الهيئة بعمل اختبارات لهذه المواد فظهرت انها مطابقة للمواصفات القياسية والدساتير الدوائية

ويجرى تجهيز الهيئة بامكانات اكثر كفاءة تمكنها من المساهمة فى قيام صناعة دوائية نشيطة قادرة على تقويم وتطوير الاتاحة البيولوجية لمستحضراتها مما يرفع مكانتها فى سوق الدواء العالمية ويزيد من قدرتها التصديرية حيث يتم انشاء مركز دراسات الاتاحة البيولوجية بالهيئة للتأكد من نسبة الدواء الذى يصل الى الدورة الدموية من الجرعة المعطاة وكذلك سرعة وصول الدواء الى الدورة الدموية . كما ان هذا المركز سوف يتيح مقارنة الكفاءة البيولوجية للمواد الخام وللاشكال الصيدلية المختلفة وكذلك اختيار الشكل الصيدلى الامثل للدواء

المصدر : الاهـــــــرام
التاريخ : ٢٩ مايـــو١٩٨٩

وحدات انصف صناعية معطلة !

ويقول د. احمد البلرم رئيس مجلس ادارة شركة سيد، اننا قد دخلنا انتاج الخامات الدوائية منذ الستينات مثل مواد الانتوسيد والبراميد كما ان الشركة كانت تقوم بتصنيع المواد الخام اللازمة لانتاج دواء

الللهارسيا الطراطير قبل ظهور الاقراص ويجرى الآن احلال وتجديد لها لاستغلالها بالاضافة الى وحدة صناعية اخرى كانت معطلة بسبب نقص بعض الكيمياويات مثل الكلور ومن المقرر ان تساهم في مجال انتاج الكيمياويات الدوائية خلال شهرين .

١٢٠٠ طـــن خامــات دوائيـــة

على بعد ثلاثين كيلو مترا من



● المرحلة الاخيرة في انتاج الريفامايسين

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ٢٩ مايو ١٩٨٩

القاهرة وداخل رمال صحراء ابو زعبل قطعت تحقيقات « الاهرام » الرحلة لتصل الى الشركة الوحيدة لانتاج الخامات الدوائية التى انشئت منذ ربع قرن وكانت تقتصر على انتاج ٨ مستحضرات كيميائية ارتفعت الآن الى اكثر من ٢٨ مستحضرا كيميائيا يغطى ٢٠ ٪ من احتياجات مصر حيث بدأت بانتاج ٤ اطنان عام ١٩٦٤ وصلت الآن الى ١٢٠٠ طن قيمتها ٣٤ مليون جنيه .

وشركات انتاج الخامات الدوائية تختلف - الى حد كبير فى الشكل والمظهر - عن شركات انتاج الدواء من حيث ضخامة المعدات وتعقيدها وكثافتها فداخل الشركة تشعر كانك فى مصنع للمعدات الثقيلة لكنه معقم واجراءات النظافة والرقابة صارمة حتى الهواء فانه يدخل بحساب ' .

ويقول د . اسامة عبد الوارث رئيس شركة النصر للكيماويات الدوائية ان اعتماد صناعة الدواء فى مصر على صناعة وسيطة مستوردة يهددنا بالانقراض خاصة فى ظل التجمع الاوروبى عام ١٩٩٢ ولابد من التعاون العربى وتلبية الدعوة التى وجهها امين الغرف التجارية بلبنان من أجل انشاء شركة عربية - اوروبية لصناعة الخامات الدوائية لتحقيق طفرة فى هذا المجال .

ويضيف د . اسامة عبد الوارث انه نتيجة تعاظم الخبرات الفنية امكن انتاج خامات دوائية بالاعتماد على الذات وتغطية احتياج السوق المحلية بالكامل مثل التولبيو تاميد ، المتيفورمين هيدروكلوريد ، السالبيسلاميد ، البار استيامول بالاضافة الى ٨ مستحضرات اخرى أمكن تخليقها بمواصفات ترتقى الى احدث دساتير الادوية العالمية وبطاقات تكفى السوق المحلية ولتصدير الفائض حيث تم تصدير خامات دوائية فى العام الماضى بـ ٢,٥ مليون جنيه الى دول متعددة .

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ٢٩ مايـــو ١٩٨٩

ويؤكد د. اسامة عبد الوارث اهمية اعطاء دفعة قوية لصناعة الخامات الدوائية حيث ان هناك اكثر من ٣٠ خامة كيماوية جاهزة محليا تدخل في الكيماويات الدوائية .

عالم وتجهيز ٤٤ خامة دوائية !

ان هناك الكثير من الكوادر العلمية المصرية ممن لديها قدرات هائلة في مجال انتاج الكيماويات الدوائية ولذلك فقد تم الاتفاق مع المركز القومي للبحوث للاستفادة بخبراته حيث نجحت تجارب انتاج اربع خامات دوائية هي : ايزونيازيد ، جلافنين ، فروسيميد ، نفازولين هيدروكلوريد وبالاضافة الى نجاح تجارب ٥ خامات على مستوى التجارب نصف الصناعية ولكن يلزم التجريد للحصول على مزيد من الحصيلة الانتاجية وتحسين اقتصاديات المنتج ، كما ان هناك ٥ خامات جاري الاعداد لتجارب الاعداد نصف الصناعي لها .

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ٢٩ مايو ١٩٨٩

وكان من ابرز ماساهم به الخبراء المصريون - كما يقول د . محمد حسن مصطفى رئيس قطاع الابحاث بالشركة - هو اسهام د . رأفت سليمان استاذ الكيمياء الصيدلية بجامعة الاسكندرية الذى عرض استعداده لتحضير ٤٤ خامة دوائية جديدة واحضر بالفعل ٣٠ عينة لـ ٣٠ خامة وجار اجراء التجارب اللازمة لها .

كما قدم د . سمير بطرس بصيدلة القاهرة عينات لخامتين احداهما تخص دواء لعلاج ضغط الدم والاخرى للصرع وهما من الكيماويات التى كانت تنقصنا بشدة .

المصدر : الاهـــــــرام
التاريخ : ٢٩ مايـــو ١٩٨٩

الكيماويات والبتروكيماويات

داخل مصنع السلفامثو كازول وهو احد المصانع المعنية بانتاج هذه الخامة منذ عدة شهور فقط والذى ينتج ١٠٠ طن سنويا تقدر قيمتها بـ ١٠,٧ مليون جنيه . يقول د . عبد المنعم عبد اللطيف يوسف رئيس قطاع الانتاج التخليقى . ان ضرورة تكامل الصناعات الكيماوية والبتروكيماوية واعطاءها الاهتمام اللازم ضرورى لتقدم صناعة الكيماويات الدوائية كما ان الدولة لابد وان تقف بكل قوتها وراء دعم هذه الصناعة بالحماية فهى من الصناعات التى تعطى عائدها على المستوى البعيد وتحتاج الى التطوير والتحسين باستمرار كما ان هناك قرارا جمهوريا يشير الى انه اذا قامت الصناعة الوطنية بانتاج خامة تزيد فى سعرها ١٥ ٪ على الاجنبى فلابد من حماية المنتج المحلى ولكن بعض شركات الدواء مازالت تفضل اللجوء الى الاستيراد والتعامل مع الشركات الاجنبية وهو مايحتاج الى اعادة نظر لتشجيع الخطوات الوطنية فى المجال الداخلى ثم التوسع فى السوق العربية فهناك ٥ مصانع بالاردن تحتاج الى كيماويات دوائية وكذلك مصانع العراق ومصنع اليمن وهى دول المجموعة العربية (مجلس التعاون العربى) التى تهدف الى تكامل حقيقى فى كل المجالات كما ان هناك ٧ مصانع بالسودان تحتاج ايضا الى كيماويات دوائية هى كلها اسواق تحتاج اليها فالتعاون العربى ضرورة لانجاح قيام صناعة عربية دوائية خالصة .

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ٣٠ مايو ١٩٨٩

■ خطة للمركز القومي للبحوث حتى عام ١٩٩٢ :

انتاج ٢٥ مجموعة دوائية جديدة

دراسات لزراعة القمح في الأرض الجديدة

كتب ـ حسن فتحي :

اعلن الدكتور حسين سمير عبد الرحمن رئيس المركز القومي للبحوث في مؤتمر صحفي عقده امس الخطة العلمية البحثية للمركز حتى عام ١٩٩٢ وتتضمن مساهمة علماء المركز في تقديم تكنولوجيا محلية لانتاج اكثر من ٢٥ مجموعة دوائية جديدة تدخل في انتاج الكثير من الادوية مما يوفر على الدولة سنويا نحو ٥٠ مليون دولار ، واجراء دراسات لزراعة القمح في الاراضي الجديدة وادخال تكنولوجيات بسيطة يمكن ان تغير من نمط المزارع المصرى في هذه الاراضي ، وكذلك المساهمة في اجراء دراسات لتوفير التكنولوجيا الخاصة بانتاج الاغشية الخاصة بعمل الغسيل الكلوى لمرضى الفشل الكلوى والتى يتم استيرادها من الخارج .

وقال انه سيتم خلال عامين على الاكثر احلال طرق بيولوجية في مكافحة الافات لا تؤثر على البيئة نهائيا محل المبيدات الكيماوية في الكثير من المحاصيل الزراعية خاصة الغذائية وذلك بالتعاون مع وزارة الزراعة والولايات المتحدة ومركز بحوث التنمية الدولية بكندا .

المصدر : الاهـــرام
التاريخ : ٣٠ مايـو ١٩٨٩

التلوث بالأدوية والفيتامينات ظاهرة تهدد الانسان المصرى بأمراض الكلى والكبد

حول تلوث جسم الانسان المصرى بالادوية والفيتامينات والذى اصبح ظاهرة خطيرة اجتمع مؤخرا اكثر من ٢٠٠ طبيب وصيدلى فى المؤتمر السنوى للجمعية المصرية للادوية والعلاج التجريبى وذلك لمناقشة اثار هذه الظاهرة على الاصابة بامراض الكبد والكلى وكذلك مناقشة دور هيئة الرقابة الدوائية فى اجازة دخول بعض الادوية المستوردة لمصر ومدى ملاءمة هذه الادوية لصحة الانسان المصرى بوجه عام ....

فى البداية هناك حقائق ثابتة تؤكد ان الاسراف فى تناول الفيتامينات يؤدى الى امراض الحالب والكلى فزيادة فيتامين ج عن احتياجات الانسان والتى لاتتجاوز ١٠٠ ملجم تساعد على تكوين املاح الاكسلات فى البول مما يزيد حمضيته ويؤدى إلى وجود بعض الميكروبات التى تؤدى الى التهاب المثانة وحوض الكلى .

اما الاسراف فى تناول فيتامين ا والذى لايحتاج الانسان منه سوى الف ميكروجرام يوميا فيؤدى الى احداث تغير فى طبيعة خلايا الغشاء المخاطى المبطن لحالب وحوض الكلى ويسبب الحصوات اما زيادة فيتامين « ب ١ » عن ٣ مجم يوميا فيؤدى الى تهييج الجلد والاسراع بعملية التمثيل الغذائى اكثر من اللازم مما يؤثر على الاستفادة من العناصر الغذائية .

ويقول الدكتور عصام الدين جلال رئيس الجمعية المصرية للادوية والعلاج التجريبى ورئيس المؤتمر ان الحقل الدوائى فى تطور سريع ويدخل فيه كل يوم ادوية جديدة لها تاثيرات بعضها مفيد والبعض الاخر ضار سواء نتيجة

المصدر : الاهـــــــرام
التاريخ : ٣٠ مايو ١٩٨٩

لسوء استخدام الدواء بجرعات كبيرة غير محسوبة او نتيجة لتفاعل اكثر من دواء فى جسم الانسان او تأثيرات ناتجة عن مدى تحمل جسم الانسان المصرى الذى يختلف عن الانسان الاوروبى او الامريكى نتيجة لاختلاف الظروف البيئية والاقتصادية الامر الذى يستلزم تكثيف الدراسات والابحاث حول تأثير الادوية بمقياس مصرى يضع فى الاعتبار نسب الاصابة بامراض الكبد نتيجة للبلهارسيا كمرض متوطن ونتيجة لالتهاب الكبدى الوبائى وكذلك نقص البروتين فى الغذاء وهى حقيقة اكدها العديد من الدراسات .

ويضيف الدكتور رؤوف حامد استاذ مساعد الفارماكولوجى والسموم والمشرف على شعبة الفارماكولوجيا والنمو بالهيئة القومية للرقابة والبحوث الدوائية انه كلما كانت الادوية فعالة بيولوجيا كانت خطيرة وامكانية حدوث تلوث داخلى للجسم منها سواء عن طريق زيادة الجرعة او تدخل تأثيرها مع اى دواء اخر يتناوله الانسان ..... لذلك ولان الآثار الجانبية للادوية قد لاتظهر فور تناولها فيجب ان يكون هناك نوع من المتابعة للحالة الصحية للانسان ونوعية الادوية التى يتناولها وجرعاتها وفترات تناولها لان هذا من شانه تيسير تشخيص الامراض وفى نفس الوقت دقة تشخيصها .... فمثلا اجريت بمعامل الهيئة ابحاث على نوع من انواع المضادات الحيوية وثبت ان الاكثار من تناوله بدون اجراء تحاليل لكفاءة الكلى قد يؤدى الى مشاكل عديدة كذلك فان تأثيره يمتد لمراكز الاتزان فى الاذن مسببا عدم الاتزان وقد تحدث هذه الاعراض بعد شهور من تناول الدواء لذلك فالاختبارات هنا مهمة .

ومن ناحية اخرى اجريت بالهيئة القومية للرقابة والبحوث الدوائية ابحاث حول تأثير نقص البروتين على امتصاص الادوية فوجد ان جسم الانسان الذى يعانى نقصا فى البروتين لايتحمل الجرعات التى يتحملها الانسان العادى لذلك يستلزم فى هذه الحالات تقليل جرعات الادوية كما دلت الابحاث التى اجريت على حيوانات التجارب وتأثرها بالمهدئات والمنومات فثبت ان تأثير هذه الادوية يؤثر على نسبة الذكاء والتعلم وذلك فى حالة نقص البروتين فى حين لايكون هذا التأثير واضحا فى حالة عدم وجود هذا النقص .... ولنا ان نتصور حالة اطفال مصر وقد دلت الدراسات ان ٢٥ ٪ منهم يعانون من نقص البروتين .

ومن ناحية اخرى دلت الدراسات على ان نقص البروتين فى غذاء الام الحامل اذا صاحبه تناول الام للكورتيزون فى شهور الحمل الثلاثة الاولى فان هذا يؤدى الى اصابة الجنين بتشوه فى سقف الحلق ....

المصدر : الاهـــــرام
التاريخ : ٣٠ مايـو ١٩٨٩

وقد تناول المؤتمر كذلك تاثير الاسراف فى تناول الفيتامينات فى الاصابة بامراض الكلى والمثانة .

ويقول الدكتور عفت هارون عميد طب المنصورة : المشكلة ان كثيرا من الناس يعتقد ان الفيتامينات فى حد ذاتها مقوية ومغذية فى حين انها ليست سوى عوامل مساعدة لتكوين بعض الانزيمات التى تساعد على عملية التمثيل الغذائى وتكوين الانسجة ولاتعمل الا فى وجود المواد الغذائية ..... ويعد الاسراف فى تناول الفيتامينات مشكلة اقتصادية والمسئول عن ذلك شركات الادوية التى تنتج كبسولات تحتوى على اكثر من المطلوب من الفيتامين ، ومن المعروف ان الاسراف فى تناول الفيتامين يصيب الانسان باضرار صحية .

ومن ناحية اخرى يقول الدكتور محمود حمدى استاذ ورئيس قسم الفارماكولوجى بطب بنها وسكرتير عام المؤتمر انه يجب على مرضى ضغط الدم المرتفع الا يتناولوا الادوية المضادة للالتهاب الا تحت اشراف الطبيب حيث أن هذه الادوية تزيد من ارتفاع ضغط الدم وتؤثر على القلب .... اما بالنسبة لمرضى السكر والذين يتناولون ادوية للسكر بالفم فقد ثبت تعارض هذه الادوية مع بعض المضادات الحيوية مما يؤثر على امتصاصها الامر الذى يحتم عدم اللجوء الى استخدام اى مضادات حيوية الا بعد استشارة طبيب متخصص على دراية بحالة المريض الصحية .□

عزة الحسينى

المصـدر : الاهـــــرام
التاريـخ : ٧ يونيو ١٩٨٩

مطبعة بدون ترخيص تكشف عن شركة ادوية يديرها طبيب بيطرى لانتاج ادوية مغشوشة

كتب ـ مصطفى الطرابيشى :

اسفر ضبط ٣ مطابع تدار بدون ترخيص عن قيام صاحبها بتقليد العلامات التجارية لبعض شركات الادوية المصرية والاجنبية . كما تم ضبط مصنع قطاع خاص يقوم بتصنيع الادوية وبيعها فى الصيدليات بدون ترخيص وتم ضبط صاحب المصنع ويعمل طبيبا بيطريا وتم القبض على صاحب صيدلية كان يتسلم كمية من الادوية المقلدة لبيعها فى صيدلية فى اسيوط .

وكان العميد فاروق عباس مدير ادارة مكافحة جرائم التزوير والتزييف قد تلقى معلومات حول انتشار ظاهرة تقليد العلامات التجارية واشارت المعلومات الى ان صاحب مطبعة بدائرة قسم عين شمس يقوم بطبع العلامات التجارية لبعض شركات الادوية ومستلزمات الصيدليات المصنعة محليا بدون ترخيص ،اضفاء الصفة الاجنبية على تلك المنتجات وبعرض المعلومات على اللواء احمد فؤاد عطا مدير مباحث الاموال العامة عهد الى مباحث التزوير والتزييف ضبط صاحب المطبعة فانتقل العقيد عبد الرحمن غنيمة والمقدم نجاح فوزى الى مقرها حيث عثر بها على كميات كبيرة من المطبوعات الخاصة باغلفة بعض المستلزمات الطبية والادوية المصنوعة فى المانيا الغربية ومطبوعات لمعجون اسنان ومطبوعات خاصة بشركة الغازات البترولية « قطاع عام » وبعض المطبوعات الخاصة بوزارة الدفاع وقد اعترف صاحب المطبعة بانه يقوم بعمل مطبوعات الادوية لحساب طبيب بيطرى فاصطحبه المقدم محمد شكرى والنقيب محمد حسن الى عنوان الطبيب الذى تبين انه يستغل شقة بعمارة استخدمها كشركة ادوية « قطاع خاص » يقوم بتصنيع الادوية ووضع العلامات المقلدة عليها وتم ضبط صاحب صيدلية كان قد تعاقد على كمية منها رغم عدم خضوع تلك الادوية لاشراف الجهات الرقابية بوزارة الصحة الامر الذى ينطوى على خطورة تعاطيها كما ضبطت اختام واكلاشيهات لمراهم مصرية واجنبية فتم التحفظ على المصنع وابلاغ وزارة الصحة والقى القبض على الطبيب البيطرى والصيدلى وكذلك شقيق صاحب المصنع الذى كان يعاونه فى الطبع وتولت النيابة التحقيق .

المصدر : الأهـــرام
التاريخ : ١١ يونيو ١٩٨٩

تصنيع الادوية المستوردة محليا

لتوفير ٥٠ ٪ من تكاليف الاستيراد بالعملة الصعبة

كتب ـ فاروق عبد المجيد :

قرر الدكتور راغب دويدار وزير الصحة ، تنفيذ خطة هيئة الادوية للتوسع في تصنيع الادوية المستوردة محليا ، لتوفير ٥٠ ٪ من تكاليف الاستيراد بالعملة الصعبة ، الى جانب توفير ماتتحمله الدولة من دعم يصل الى حوالى ١٤٠ مليون جنيه ، فرق سعر عملة ، هذا بخلاف خسائر الشركات المستوردة ، وتبلغ قيمة الادوية المستوردة ١٧٠ مليون دولار سنويا ، منها ١٢٠ مليونا للقطاع العام و ٥٠ مليونا للقطاع الخاص .

وصرح الدكتور على الشرقاوى ، رئيس هيئة الادوية ، بانه تم بالفعل تنفيذ هذه التجربة على ٣ اصناف دوائية ، تصنعها حاليا ، احدى شركات القطاع العام مما سيوفر مليون مارك المانى ، وتقليل خسائر الشركة المصرية لتجارة الادوية بنسبة ١٠ ٪ ، وقال ان بعض هذه الاصناف سيتم تصنيعها لحساب الشركة المصرية للادوية التى تقوم فى الاساس باستيرادها وبيعها للجمهور .

واضاف ان هذه الخطة ستطبق تدريجيا ، وستوفر على الدولة ٥٠ ٪ من العملة الصعبة ، وتقلل خسائر الشركة المستوردة ، كما ستوفر حوالى ١٤٠ مليون جنيه فرق سعر عملة ، حيث يتم استيراد البان الاطفال وادوية اطفال وسكر وقلب وادوية سرطان بما قيمته ٧٠ مليون دولار ، بسعر ٧٠ قرشا للدولار ، وقال ان الخطة تستهدف تشجيع الشركات الاستثمارية وشركات القطاع الخاص الدوائى لتصنيع المستحضرات التى يستوردونها

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الأهـــرام
التاريخ : ١٥ يونيو ١٩٨٩

مؤتمر طبى يناقش تأثير بعض الأدوية على الحامل والمرضع

كتبت : إيناس عبد الغنى

في اطار التعليم المستمر ، وتحت رعاية الدكتور راغب دويدار وزير الصحة ، يعقد بقاعة الاجتماعات الكبرى بمبنى جامعة الدول العربية في الساعة السادسة مساء غد (الجمعة) مؤتمر علمي يناقش الامراض الناجمة عن تعاطي بعض الادوية وترجع الابحاث السبب الى ثلاثة عوامل فقد يكون ذلك نتيجة لعدم إختيار الجرعة المناسبة ، او تداخل الأدوية فيما بينها من حيث المفعول او التاثير او نتيجة لوجود استعداد وراثي او خلقي لدى المريض مضاد لهذا الدواء .

وصرح . د مدحت الشافعي إستاذ باطنة بطب عين شمس وامين عام المؤتمر بان نخبة كبيرة من الاطباء والمتخصصين سوف يشاركون في هذا المؤتمر بابحاثهم المختلفة التي تناقش ماقد ينجم عن بعض الادوية من الام يعتقد خطا انها روماتيزمية في حين انها غير ذلك . ايضا هناك بعض الأدوية التي تسبب عوارض او خللا نفسيا .

ومن الابحاث الاخرى التي سوف يناقشها المؤتمر ابحاث حول الادوية التي تؤثر على الجنين وهو مازال داخل رحم الام ، والادوية التي إذا ماتناولتها الام التي ترضع طفلها ، فانها تؤذى الطفل الرضيع . وهناك ايضا الابحاث التي تلقي الضوء على الاثر السيىء لبعض الادوية على الكلى ، وعلى المفاصل والرئتين ، وايضا الاثار الجانبية للبعض الاخر على الجلد .

ومن المقرر ان يطالب المؤتمر بعمل اختبارات على بعض الادوية قبل تناولها للتاكد من عدم وجود اثار جانبيه لها .

ويمثل هذا المؤتمر الجزء الاول في هذا الموضوع حيث يعقد الجزء الثاني يوم الجمعة الموافق ٢١ يوليو في نفس القاعة في الساعة السادسة مساء لمناقشة باقي الاثار الجانبية الناجمة عن الادوية والمؤثرة على جسم الانسان والدعوة عامه لجميع الاطباء .

المصدر : الأهـــــرام
التاريخ : ١٧ يونيو ١٩٨٩

مركز جديد لفحص الأدوية للتأكد من جودتها وفاعليتها وتحقيق الأمان فى استخدامها

تنويع مصادر استيراد الخامات الدوائية وزيادة فرص التصدير أمام الدواء المصرى

تشجيع الشركات الاستثمارية والخاصة لتصنيع المستحضرات الدوائية المستوردة محليا

كتب ـ فاروق عبد المجيد :

تقرر البدء فى انشاء مركز لفحص الادوية للتاكد من جودتها وفاعليتها ، وتحقيق الامان فى استخدامها ، واتاحة الفرصة امام شركات الادوية لتنويع مصادر استيراد الخامات الدوائية . وكذلك زيادة فرص التصدير امام الدواء المصرى . كما ان خطة هيئة الادوية تقوم على تشجيع الشركات الاستثمارية ، وشركات القطاع الخاص الدوائى ، لتصنيع المستحضرات التى يتم استيرادها من الخارج ، لتوفير العملات الصعبة والحد من استيراد هذه المستحضرات ، وذلك فى اطار التوسع فى التصنيع المحلى للادوية المستوردة .

وصرح الدكتور على الشرقاوى رئيس هيئة الأدوية بان انشاء المركز ياتى بناء على توجيهات الدكتور راغب دويدار ـ وزير الصحة ، بضرورة الاستمرارية فى التاكيد على جودة الدواء المصرى وفاعليته ، وقد ساهمت شركات الدواء التابعة للهيئة بمليون جنيه لانشاء المركز .

واضاف ان المركز الجديد سيوفر ملايين الدولارات التى تنفق فى استيراد الخامات الدوائية والتى تبلغ نحو ٢٠٠ مليون دولار ، كما سيعطى دفعة لتصدير الدواء المصرى والذى بلغ هذا العام ٣٥ مليون جنيه بزيادة ٩ ملايين عن العام الماضى .

وأكد الدكتور الشرقاوى ان خطة الهيئة تعتمد على التوسع فى التصنيع المحلى للأدوية المستوردة من الخارج وبدأ بالفعل تنفيذ هذه التجربة على اصناف دوائية تقوم حاليا بتصنيعها احدى شركات القطاع العام الدوائى وما سيوفر مليون مارك المانى بخلاف تقليل خسائر الشركة المصرية لتجارة الادوية فى تلك الاصناف بنسبة ١٠٪ .

واشار الى أنه يتم حاليا ـ على سبيل المثال ـ استيراد انسولين مركز لتصنيعه محليا . وهذا سيوفر حوالى ٧ ملايين جنيه مصرى ويقلل من خسائر الشركة المصرية . ويتم تطبيق ذلك ايضا على البان الاطفال وادوية القلب وادوية السرطان وبعض المجموعات الدوائية الاخرى .

وأكد رئيس هيئة الادوية ان الخطة تستهدف تنظيم الادوية التى تستورد تحت بند طلبات الافراد والجهات التى يصل حجمها الى ١٠ ملايين جنيه بهدف استيراد كل ماهو مطلوب فعلا على أن تعطى الاولوية للاصناف الحديثة .

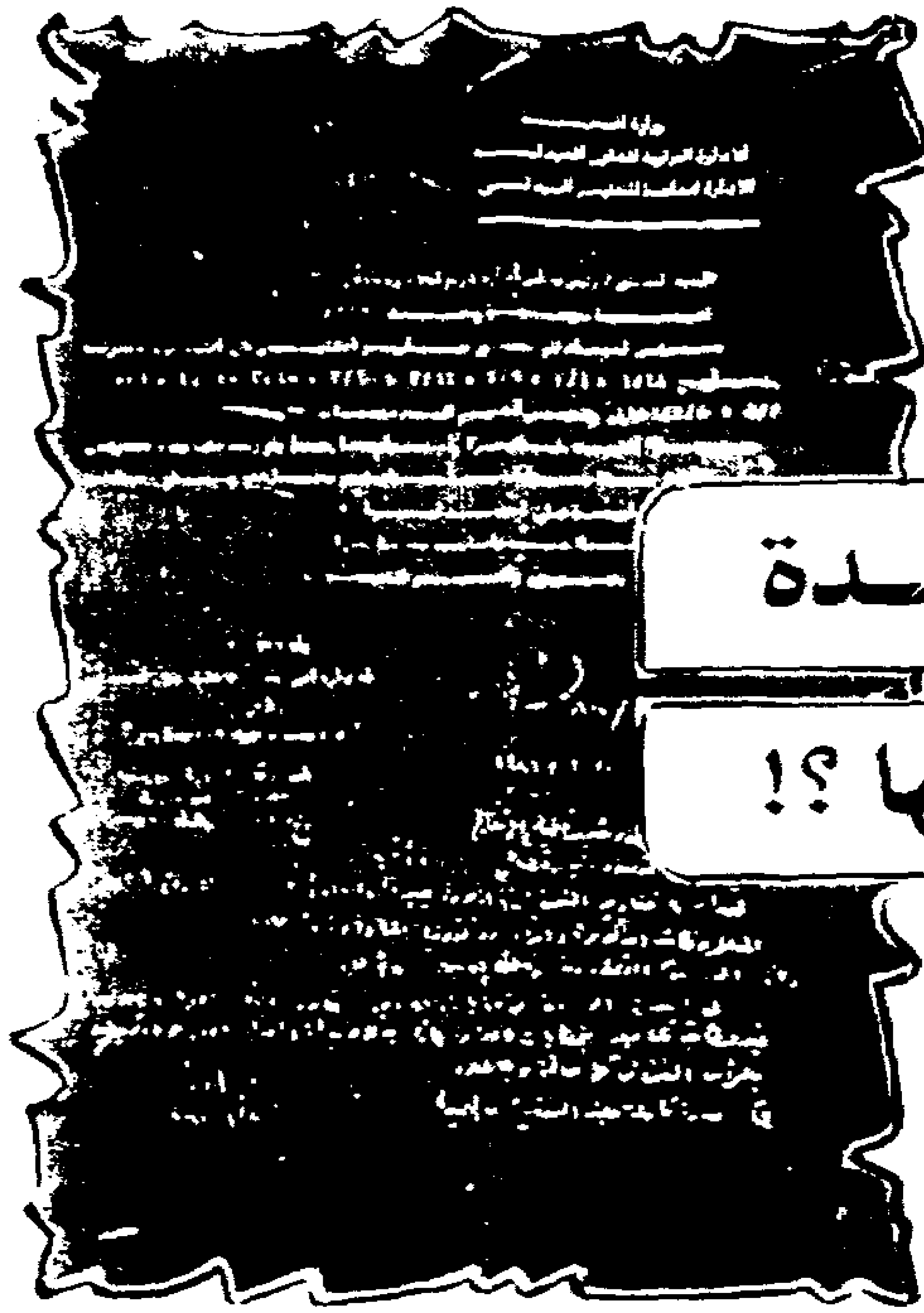
وزارة الصحة تطالب بإعدام أدوية فاسدة

والرقابة تصر على صلاحيتها ؟!



د. جمال نوار

تحت ايدينا تقارير هامة تشير الى وقائع تلاعب خطيرة في تصنيع المستحضرات الدوائية باحدى الشركات الكبرى المتخصصة .. وهذا التلاعب لا ينعكس اثره على اهدار المال العام بمبالغ باهظة فحسب ، بل يمتد ايضا الى الاضرار بالصحة العامة للجماهير . كشفت هذه التقارير ان ستة انواع من الادوية الهامة ، لا تصلح للاستعمال وغير مطابقة للمواصفات الدوائية .. مما دعا الادارة العامة للتفتيش الصيدلي بوزارة الصحة الى المطالبة باعدامها .. وتشير هذه التقارير ايضا الى ان بعض المواد المستخدمة في تصنيع انواع معينة من الدواء انتهت صلاحيتها منذ سبع سنوات !! ومرة اخرى طالبت وزارة الصحة باعدام هذه الادوية ! الا ان الرقابة الدوائية بالشركة اصرت على انها سليمة ، رغم انها كانت قررت من قبل عدم صلاحيتها .. منتهى التخبط واللامبالاة ! ولما كانت بعض هذه الادوية يتم تصنيعها بعقود مع شركة انجليزية .. فقد خافت الشركة الام على سمعتها وطالبت بوقف بيع هذه التشغيلة .. وفي خضم هذا التضارب والارتباك ضاعت اموال قيمتها ٣٠٠ الف جنيه على الاقل .. فماذا تقول التقارير والمستندات عما يحدث في شركة القاهرة للادوية ؟!



المطالبة باعدام (٦) اصناف من الادوية

المصدر : الوفد
التاريخ : ١٧ يونيو ١٩٨٩

كشفت التقارير ان احد انواع الادوية المستخدمة لقتل الديدان ، ملوث بمادة البنسلين ، وهو دواء «كيتراكس» الذى يحمل تشغيلة رقم (٨٨٣٧٨٧) وقد كان للرقابة الدوائية بالشركة ثلاثة مواقف متضاربة ، فقد افادت الرقابة بان هذه الاقراص ملوثة بمادة البنسلين ، ومع ذلك عادت واجازتها للبيع للجمهور ، وعلمت بذلك الشركة الانجليزية I. C. I صاحبة المستحضر ، فاصدرت قرارا بوقف بيع هذه التشغيلة ، التى يقدر ثمنها بحوالى ٣٠٠ الف جنيه ، وقد تصاعد الموقف ، وعلمت بذلك وزارة الصحة فارسلت خطابا لشركة القاهرة تطالبها فيه باعدام هذه التشغيلة ، ولكن الرقابة الدوائية اصرت على موقفها ، وعلى ان هذه التشغيلة سليمة !

عينة غير شرعية !

وفى حوار مع احد المسئولين بالشركة ، اكد ان اقراص «كيتراكس» المطلوب اعدامها تعتبر من الادوية الاكثر مبيعا على المستوى العالمى ، حيث انها تستخدم لعلاج الديدان بكل انواعها ، بما فيها البلهارسيا ، وما اكثر الذين يعالجون من الديدان فى مصر ، وتقوم شركة القاهرة بتصنيع هذا الدواء بعقد تصنيع من شركة I. C. I الانجليزية ، ولما شعرت الشركة الاجنبية بان تصنيع الدواء ليس على المستوى المطلوب ، قامت بتعيين احد الصيادلة ، ليعمل مندوبا مقيما لها بالشركة يشرف على تصنيع منتجاتها ، بعد المآسى التى نتجت عن تهاون الرقابة فى الشركة .

وهذا المندوب هو الدكتور سيف الاسلام ، وقد قامت الشركة بتدريبه بمصانعها بانجلترا لمدة ستة اشهر .. لكن الرقابة ليست فردا ولكنها جهاز متكامل .. ولذلك استمرت الاخطاء المتكررة المتلاحقة بالشركة ، حتى وصل الامر الى ان المختصين بالشركة فوجئوا بوجود علبة من دواء كيتراكس تحمل تشغيلة رقم (٨٨٣٧٨٧) واكدوا انهم لم يقوموا بانتاج هذه العينة وانها غير مدرجة بدفاتر الشركة .. فمن اين جاءت هذه العينة غير الشرعية ؟ وكيف تسللت الى داخل الشركة دون علم المسئولين بها او حتى علم الرقابة وهى المسئول الاول عن كل مايحدث داخل هذه الشركة !!

الرقابة تناقض نفسها !

صورة اخرى من صور الاستهتار بصحة الناس ، وغياب الرقابة التى قالت عنها رئيسة الادارة المركزية للشئون الصيدلية بوزارة الصحة الدكتورة ميرفت سالم ، انه لولا تهاون الرقابة لما حدث تلاعب فى الانتاج !

فاثناء تحضير تشغيلة «كيتراكس» رقم (٨٨٣٧٨٧) اعلنت الرقابة ان التشغيلة سيتم تلوثها بالبنسلين ، ومع ذلك اباحت الانتهاء من تحضيرها واجازتها بتاريخ ٤ يناير الماضى ، واثناء تحضير التشغيلة قررت الرقابة حدوث تلوث فى مستحضر الديدان «كيتراكس» وتقدم ببلاغ لرئيس مجلس ادارة الشركة الذى لم يتخذ اية خطوة ايجابية ، وبتاريخ ١٥ من نفس الشهر اى بعد القرار الاول باحد عشر يوما ، اجازت الرقابة التشغيلة وقررت عدم تلوثها والعمل بها . ثم عادت واقرت بتاريخ ٢٦ مارس - اى بعد شهرين تقريبا - ان التشغيلة ملوثة وانها تحتوى على مستحضر البنسلين ، او B — lacten ، ماذا يمكن ان نسمى مايحدث غير انه اهمال وتهاون واستهتار بحياة الالاف من المرضى ؟ ومع كل هذا لم يتخذ رئيس مجلس الادارة اية خطوة او وقفة جادة تجاه هذا التلاعب والاهمال الواضح !

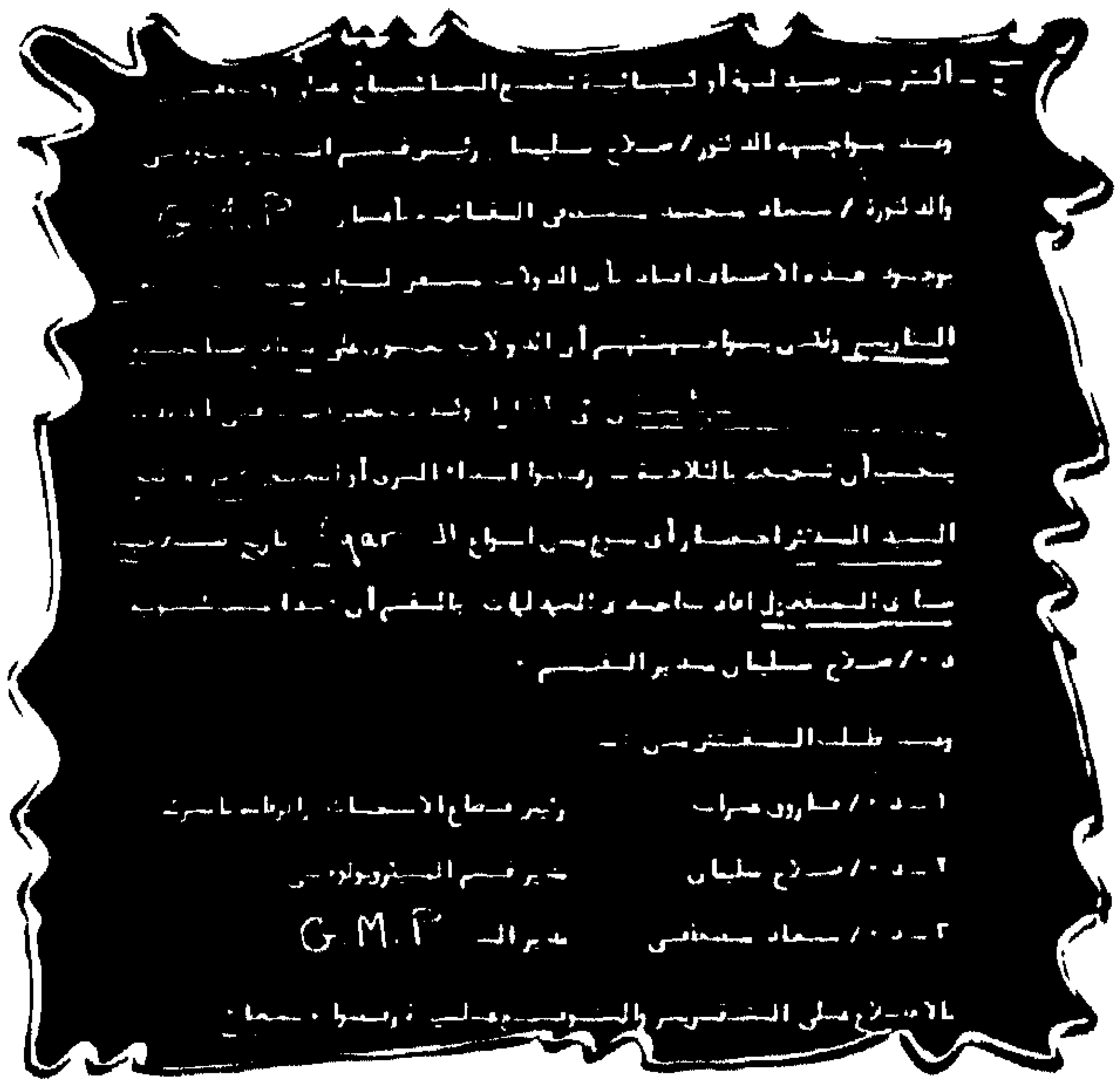
قرار بالاعدام

واستكمالا لمسيرة او مسلسل الاهمال الجسيم بهذه الشركة ، فقد صدر خطاب فى ٢ مايو الماضى من رئيس الادارة المركزية للشئون الصيدلية الى رئيس مجلس ادارة الشركة ، يخطره بضرورة اعدام هذه التشغيلة وحتى هذه اللحظة لم يتخذ رئيس الشركة اى قرار ايجابى فى هذا

المصدر : الوفــــــــد
التاريخ : ١٧ يونيو ١٩٨٩

عينة «كيتراكس» بالاسواق

تبحث عن الأب الشرعى لها ؟!



فساد المواد والاهمال بين الصيدلانيات العاملات بالشركة ومخالفات اخرى

الرقابة الدوائية تجيز انتاج أدوية ملوثــة بمادة «البنسلين» !

الموضوع ، ولا نعلم حتى الآن هل التشغيلة ملوثة فعلا ام انها سليمة ، وسوف يسمح بتداولها فيما بعد ، ومن المسئول عن ضياع المال العام الآن ، بعد

ان تم تخزين كميات الادوية المشكوك في امرها بمخازن البيع ، فاذا كانت ملوثة فهي خطر على الصحة العامة ، واذا كانت سليمة ، فان تخزينها يمثل اهدارا لملايين

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم
المصدر : الوفـــــد
التاريخ : ١٧ يونيو ١٩٨٩

تحقيق :
ميرفت السيد

الجنيهات من المال العام !

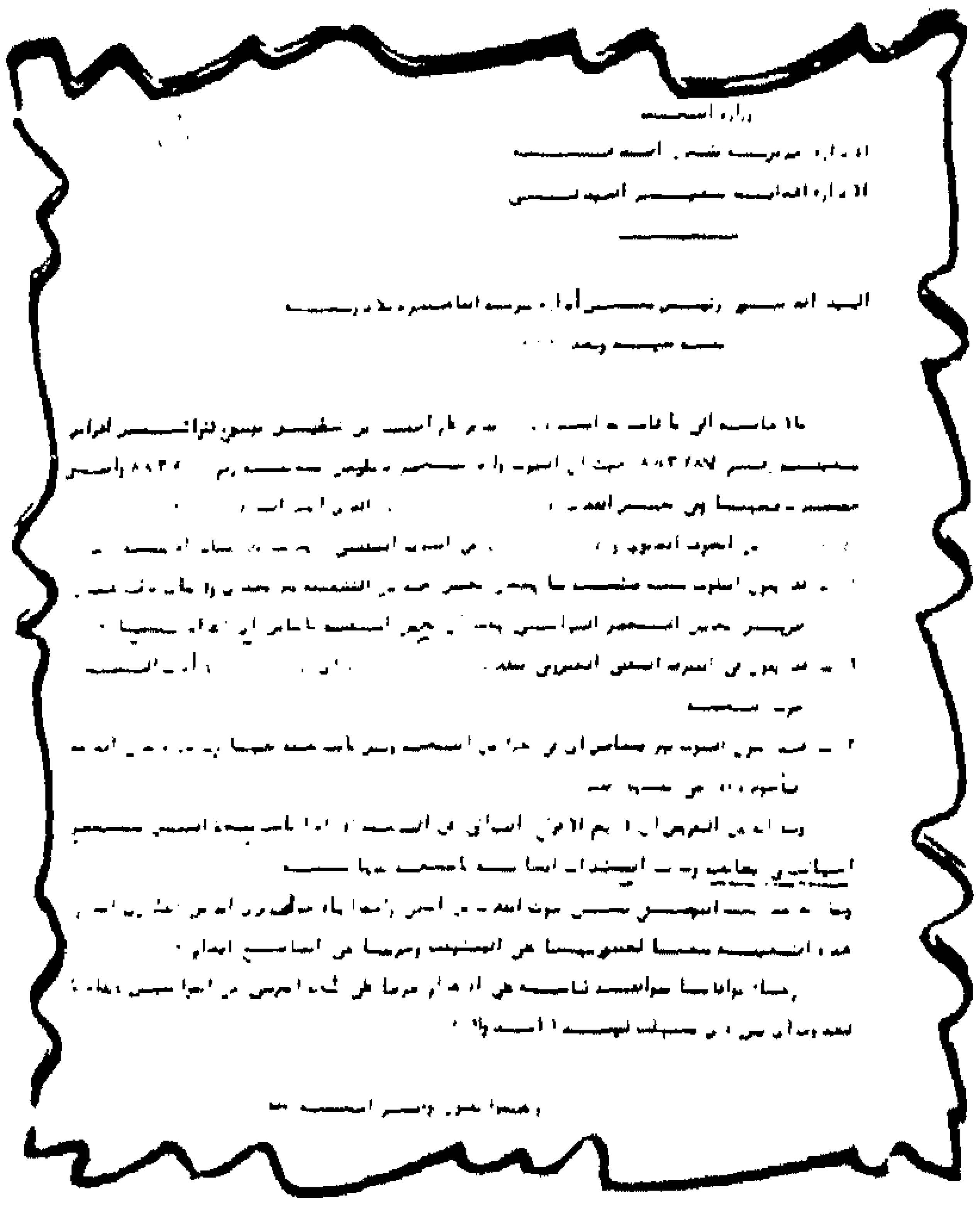
الضمير الغائب !

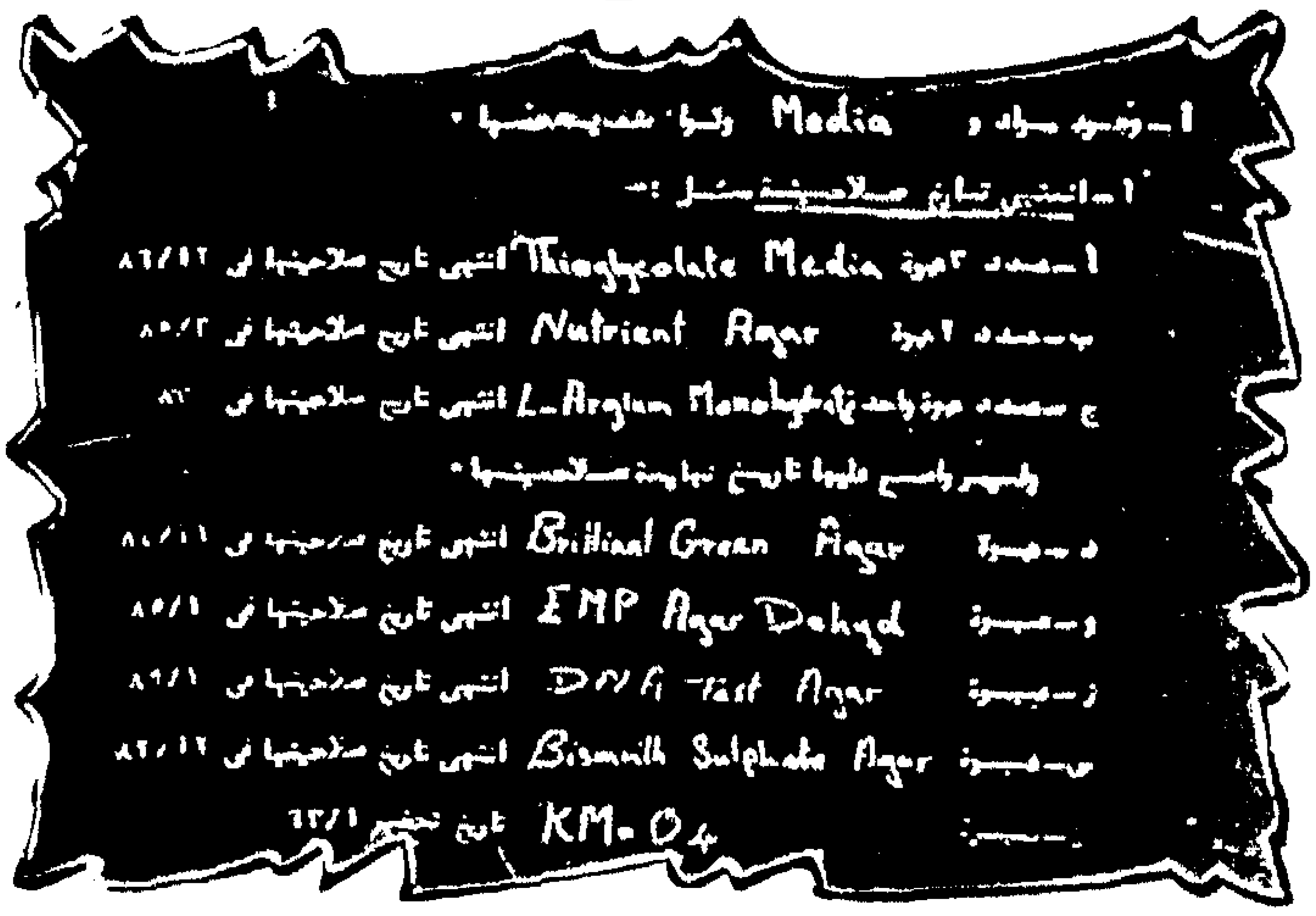
لقد وصل الاستهتار في اعمال الشركة الى حد استخدام مواد كيملوية انتهت مدة صلاحيتها منذ عدة سنوات وهذه المواد يتم استخدامها لتحديد صلاحية الادوية ، وتسمى وسط اوMedia وبواسطتها يتم تحديد ما اذا كانت الادوية سليمة او غير سليمة ، فكيف يمكن استخدام هذه المواد وهي في الاصل فاسدة ومنتهية المفعول منذ سنوات .

لقد كشفت احدى الحملات التفتيشية التي قامت بها الادارة المركزية بوزارة الصحة ، والتي قام بها الدكتور محمد حسن المفتش بالوزارة ، عن وجود مواد تم التحليل بها ، رغم ان تواريخها منتهية منذ خمس سنوات ، واخرى منذ اربع سنوات ، بل ومواد منتهية منذ سبع سنوات ، كما وجد ان بعض المواد التي تستعمل في التحليل ويجب ان تحفظ في الثلاجة موضوعة في دولاب ، ومعروف علميا ان خروج هذه المواد من الثلاجات يجعلها غير صالحة للاستعمال ، فكيف تتم اجازة الدواء بمثل هذه المواد ؟! ليس هذا فقط مصدر الاهمال ، بل ان تقرير مفتش الصحة اكد ان الصيدلانيات والكيملويات اللاتي يقمن بتحليل الدواء واجازته للمرضى ، يضعن مساحيق التجميل ويطلقن اظافرهن ويصبغنها بطلاء الاظافر ، مما يعد مصدرا من مصادر التلوث الخطيرة ، فكيف تقوم الصيدلية او الكيملوية بالتحليل والاجازة وحيث نفسها مصدر التلوث ، والمفروض ان يتم التحليل في جو معقم حتى تكون النتائج سليمة ١٠٠٪ !!

وامام كل هذه المخالفات الخطيرة والتي تضر اضرارا مباشرا بصحة المرضى وتعرض حياتهم للخطر ، قام مفتش وزارة الصحة بتحرير محضر ، وطلب من المسئولين بالشركة التوقيع عليه ، وهم رئيس قطاع الابحاث والرقابة بالشركة ومدير قسم الميكروبيولوجي ، ومدير الـ G. M. P. (التصنيع الجيد) وباطلاعهم على التقرير رفضوا جميعا التوقيع مما اضطر وزارة الصحة الى ارسال التقرير الى رئيس مجلس الادارة الذي لم يفعل شيئا كعادته ، رغم انه كان رئيسا لقطاع الابحاث والرقابة في شركة مصر للمستحضرات الطبية

خطاب من رئيس الادارة المركزية للشئون الصيدلية الى رئيس مجلس ادارة شركة القاهرة للادوية .. تحظر فيه بضرورة اعدام هذه التشغيلة





Media

Thioglycolate Media انتهى تاريخ صلاحيتها فى ٨٦/١٢

Nutrient Agar انتهى تاريخ صلاحيتها فى ٨٥/٢

L-Argian Monohydrate انتهى تاريخ صلاحيتها فى ٨٦

Brilliant Green Agar انتهى تاريخ صلاحيتها فى ٨٦/١١

EMP Agar Dehyd انتهى تاريخ صلاحيتها فى ٨٥/١

DNA Test Agar انتهى تاريخ صلاحيتها فى ٨٩/١

Bismuth Sulphate Agar انتهى تاريخ صلاحيتها فى ٨٢/١٢

KM-O4 تاريخ تحضير ٦٣/١

فساد المواد المستخدمة فى انتاج الادوية منذ اكثر من خمس سنوات

لم ينته بعد ملف هذه الشركة التى ساد بها الخلل الادارى فانعكست آثاره على الجانب الاقتصادى والتجارى ، فهناك العديد من المخالفات والاخطاء الجسيمة الموثقة بالمستندات ايضا . والتى تثبت التمادى فى الاهمال رغم تقارير الجهات الرقابية بوزارة الصحة ورغم التقارير الداخلية التى تحذر من الكوارث المستقبلية اذا لم ينته المسئولون بها لاجراس الانذار التى تحذر فى كل مكان !

المصدر : الجمهورية
التاريخ : ١٨ يونيو ١٩٨٩

عقبات أمام استخدام القرض الكويتى للأدوية

كتب - اسماعيل بدر :

بعد ٧ شهور كاملة من التصديق على القرض الكويتى لشركات الادوية .. بدأت الشركات فى استخدامه مما تسبب فى تحمل اعباء نتيجة تأخير استخدامه لهذه الفترة حيث يتم احتساب ½ ٪ عمولة ارتباط اعتبارا من يوم التصديق على القرض فى مجلس الشعب وتبلغ قيمة القرض ١٠ ملايين دينار كويتى بفائدة ٣,٥٪ وكان قد تم التوقيع على اتفاقية هذا القرض فى ٦ يناير ١٩٨٨ .. وتم التصديق على الاتفاقية فى مجلس الشعب فى ١٧ اكتوبر ١٩٨٨ .

فلماذا تأخرت الشركات فى استخدام هذا القرض ..



د . موريس مكرم الله



د . على الشرقاوى

المصدر : الجمهورية
التاريخ : ١٨ يونيو ١٩٨٩

وصرح الدكتور موريس مكرم الله وزير الدولة للتعاون الدولي ان شركات الادوية قد تأخرت اكثر من ٧ شهور في استخدام القرض الكويتي لتطوير صناعة الدواء لعدم درايتها وقلة خبرتها في كيفية سحب مبالغ هذا القرض ولكنهم بدأوا استخدامه في مايو الماضي وطلبنا منهم سرعة التنفيذ حتى لاتضيع على الدولة المشروعات المدرجة بالخطة .

وصرح مصدر مسئول بوزارة التعاون الدولي ان شركات الادوية تأخرت فترة طويلة عن استخدام هذا القرض بالرغم من حاجتها الضرورية لمثل هذا القرض كما انه بفائدة بسيطة للغاية قدرها ٣,٥٪ سنويا ويعطي فترة سماح من السداد للاقساط مدتها ٥ سنوات تبدأ من ٦ يناير ١٩٨٨ يوم توقيع اتفاقية القرض ويتم السداد على اقساط عددها ٣٠ قسطا متساوية على ١٥ سنة بمعدل قسط كل ٦ شهور .

واضاف انه يتم احتساب $\frac{1}{2}$ ٪ عن المبالغ المسحوبة من القرض لمواجهة تكاليف ادارة الصندوق للخدمات وتنفيذ الاتفاقية و $\frac{1}{2}$ ٪ سنويا على الجزء غير المسحوب من القرض ويتم السداد كل ٦ شهور في اول سبتمبر ومارس من كل عام على ان ينتهي حق هذه الشركات في سحب اى مبالغ متبقية من القرض في ٣١ ديسمبر ١٩٩٠ وبهذا التأخير من جانب شركات الادوية تكون الفرصة والمدة المتبقية لاستخدام كل القرض ضيقة ولابد لهذه الشركات من الاستفادة من القرض كاملا وبذلك يكون امام هذه الشركات ١٧ شهرا فقط لاستخدام هذا القرض الميسر بدلا من البحث عن النقد الاجنبي لاستيراد المعدات والخامات ومواد الانتاج لهذا القطاع .

القرض لـ ٥ شركات

واضاف انه تم توزيع هذا القرض

المصدر : الجمهورية
التاريخ : ١٨ يونيو ١٩٨٩

على ٥ شركات للادوية بواقع ١,٨ مليون دينار لشركة ممفيس و١,٧ مليون دينار كويتى لشركة سيد و١,٥ مليون دينار لشركة القاهرة و٣,٥ ملايين دينار لشركة النصر و١,٥ مليون دينار لشركة النيل .

وقد تضمنت اتفاقية اعادة الاقراض بالتزام شركات الادوية بنصوص اتفاقية قرض الصندوق كما لو كانت طرفا اصيلا فى هذه الاتفاقية وتلتزم باتخاذ التدابير والاجراءات التى تدخل فى نطاق اختصاصها على ان تلتزم شركات الادوية باتخاذ الاجراءات اللازمة التى تكفل قيام كل شركة بتنفيذ التزاماتها بموجب اتفاقية المشروع

وتلتزم كل شركة بأن تسدد للحكومة اصل المبلغ المسحوب من القرض بنسبة حصتها وتسرى الفائدة على الشركات بواقع ٤٪ سنويا لكل مبلغ من تاريخ السحب وتحتسب الفائدة والتكاليف الاخرى على اساس السنة ٣٦٠ يوما مقسمة على ١٢ شهر ويتم حساب جميع المعاملات المالية المتعلقة بالدينار الكويتى .

واضاف ان كل شركة تلتزم بالاتستخدم مبالغ القرض الا لتمويل التكاليف اللازمة لتنفيذ المشروعات المنصوص عليها فى اتفاقية القرض على ان تلتزم الشركات بتقديم المستندات والادلة المؤيدة لطلبات السحب التى يتطلبها الصندوق .

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

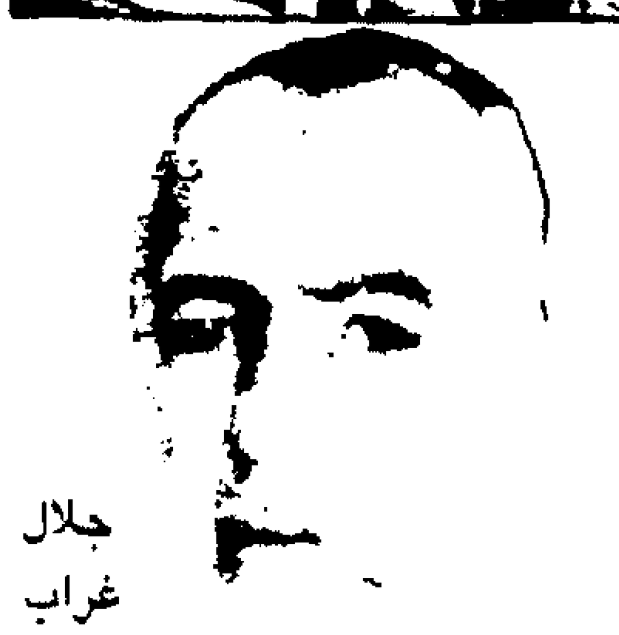
المصدر : الوفـــــد
التاريخ : ٢٥ يونيو ١٩٨٩



يبدو ان مشاكل صناعة الدواء ، وتوافره في الصيدليات ، مازالت تحتاج الى جهود مكثفة ، لتصل الى حل عادل يرضى جميع الاطراف : المصنع الذى ينتج الدواء ، والصيدلية التى تقوم بتوزيعه ، والمريض الذى يبحث عنه التماسا للشفاء .. فمازالت قضية الدواء تثير صراعا حادا بين الاجهزة المسئولة فى وزارة الصحة من ناحية ، والشركات المنتجة من ناحية اخرى .. حيث تشكو هذه الشركات من تفاقم الخسائر بسبب ارتفاع تكاليف الانتاج واسعار الخامات الدوائية .. ويقول المسئولون عن شركات الدواء ان نسبة المستلزمات المستوردة تصل الى نحو ٧٠٪ من الخامات المستخدمة ، بينما تصر وزارة الصحة على فرض تسعيرة جبرية للدواء لا تغطى تكاليف انتاجه .. فالامر بالنسبة لها لا يقتصر - فقط - على انعدام الربح ، بل يتعداه الى حد مواجهة الخسائر الباهظة ، حتى ان بعض شركات الدواء قامت بتغيير نشاطها .

ومازالت أزمة الدواء مستمرة !

صانعو الدواء :
وزارة الصحة تلزمنا بتسعيرة جبرية أقل من سعر التكلفة



جلال غراب

المصدر : الوفـــــد
التاريـخ : ٢٥ يونيو ١٩٨٩



تم رفع اسعار بعض الادوية بنسبة تتراوح ما بين ١٠ ، ٣٠٪ ومع هذا ما زالت الشكوى من نقص الدواء مستمرة

الخسائر تجبر بعض شركات الأدوية على تغيير نشاطها

مقترحات للحل :

تشجيع القطاع الخاص على التوسع في الانتاج

توفير الخامات الدوائية محليا بدلا من الاستيراد

يستمر مسلسل نقص الادوية .

الأطباء هم السبب !!

●● وقد اكد مسئول اعلامي بلجنة قطاعات الادوية ، انه ليس في مصر مشكلة نواقص .. ولكن الذى يسبب هذه المشكلة هم الاطباء المعالجون حيث ان الكثيرين منهم يصرون على كتابة دواء محدد دون غيره .. ويحدث ان يوجد بديل لهذا الدواء له نفس التأثير العلاجي ولكن الاطباء المعالجين لا يلتفتون اليه في تذاكرهم الطبية .. والذى يحدث ان يغيب دواء ما ولكن بديله يكون موجودا ورغم ذلك يذهب المريض الى الصيدلية ليسأل

المصدر : الوفـــــد
التاريخ : ٢٥ يونيو ١٩٨٩



مشاكل صناعة الدواء وتوافره فى الصيدليات ما زالت تحتاج الى جهود مكثفة لتصل الى حل عادل يرضى جميع الاطراف

عن هذا الدواء المحدد فيقول له الصيدلى : لا يوجد ، فيعتقد المريض ان هناك ازمة نواقص ، فى حين ان الهيئة المصرية العامة للادوية توفر الادوية المحلية وبدائلها وبذلك فانه لا يوجد نقص اطلاقا على مستوى المجموعات الدوائية ، وجميع بدائل الادوية موجودة ومتوافرة .

المصدر : الوفـــــد
التاريخ : ٢٥ يونيو ١٩٨٩

لا يوجد نقص فى الدواء

●● فى شركة ممفيس للادوية التقينا بجلال غراب رئيس مجلس إدارة الشركة الذى اوضح فى حديثه ان الدواء المصرى ارخص دواء فى العالم . وهو السلعة التى ظل سعرها ثابتا لسنوات طويلة .. فبرغم ارتفاع ثمن بعض الاصناف من الادوية ، إلا ان هذا الارتفاع لا يمثل زيادة حقيقية كبقية السلع الاخرى .. فالزيادة فى هذه الاصناف تتراوح مابين ١٠ ، ٣٠٪ .. والادوية الاساسية لا تتعرض مطلقا لارتفاع السعر .. ويقدر انتاج شركات الدواء بحوالى مليار جنيه بالسعر الاجتماعى ، اما بالعملة الصعبة فهو اكثر من ذلك .. فشركات الادوية ملك للشعب .. ولا يوجد نقص فى الادوية .. ولكن المشكلة هى تعدد اسماء الدواء التجارية .. فالمريض يتمسك باسم معين ، ومن حقه ان يرفض البديل فورا فعلى سبيل المثال مادة الكولدمونيف .. وكوستن ممفيس .. سودستين سيد .. فبنيكول مصر .. كلها علاج واحد وبمسميات كثيرة ومفعولها واحد .. فانتاج الشركات المحلية يزداد وسوف نبدا فى الاتجاه للتصدير .. فان قطاع الدواء يتقدم يوما بعد يوم ، وبالرغم من زيادة استهلاك الانتاج المحلى ،، فنحن نستورد غالبية الخامات التى يصنع منها الدواء .

●● مسئول بقطاع الدواء .. رفض ذكر اسمه يقول : ستظل ازمة الدواء قائمة مادام استيراد الخامات الدوائية مستمرا بهذه النسبة الكبيرة التى تصل الى ٧٠٪ ومادام هناك ارتفاع فى سعر العملات الحـرة مثل الدولار والمارك والفرنك حيث ارتفع سعر الدولار خلال ٣ سنوات من ١٢٠ الى ٢٥٠ قرشا .. ومازال ياخذ طريقه فى الصعود .

كل ذلك يؤدى الى زيادة الاعباء الاضافية للشركات المنتجة للادويـة ويهددها بالتوقف لهذه الاسباب ولارتفاع سعر مواد التعبئة ومستلزمات الانتاج المحلية والاجنبية . ليس هذا فحسب بل ان شركات الادوية التى تنتج الدواء تعانى من ارتفاع سعر تكلفة الخدمات كالمياه والكهرباء .. كذلك شركات الادوية مطالبة بتدبير احتياجاتها من السكر والجلسرين بالاسعار العالمية . فلابد من القضاء على هذه العقبات التى تقف فى

الأهرام
مركز الأهرام للتنظيم والميكروفيلم

المصدر : الوفـــــد
التاريخ : ٢٥ يونيو ١٩٨٩



محمد عبدالوهاب
وزير الصناعة



د. راغب دويدار
وزير الصحة

طريق صناعة الدواء حتى نحصل في النهاية على دواء متوافر ورخيص السعر .

●● واخيراً نقول ان هناك مشكلة نقص في الدواء المصرى .. سواء في الادوية المحلية او الادوية المستوردة او ادوية السرطان مثل اونكوفن .. فلوردلوراسيل . كما نعاني من نقص في ادوية السكر وكذا الانسولين .. رغم ان حوالى ٣٪ من السكان يعانون من مرض السكر هذا بالاضافة الى العديد من ادوية القلب والكبد وغيرها من الادوية اللازمة لعلاج العديد من الامراض فمشكلة نقص الدواء نتجت عن اسباب اهمها التاخر في فتح الاعتمادات المالية اللازمة لاستيراد الخامات والكيماويات لعدم توافر العملة الصعبة .. فان العديد من الادوية رغم ارتفاع الاسعار الاخير.. مازالت في حاجة الى تحقيق هامش من الربح للشركات المنتجة حتى تقبل على انتاجه .. لانه من غير المعقول ان تنتج الشركات لتخسر .